

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**  
**26.432.995**

NUMERO

**CASILIMA DE CAICEDO**

APELLIDOS

**MARIA ANTONIA**

NOMBRES

*Maria Antonia*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1949**

**BARAYA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**03-NOV-1977 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1900100-50134823-F-0026432995-20060524 04772061430 02 143225670



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1) Parte básica	2) Parte compl.
800214	

11976785

3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5) Código
ALCALDIA MUNICIPAL	TELLO HUILA	3690

SECCION GENERAL

6) Primer apellido	7) Segundo apellido	8) Nombres		
CAICEDO	CASILIMA	YICKLA		
9) Sexo	10) Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	11) Día	12) Mes	13) Año
FEMENINO		14	Febrero	1.980
14) País	15) Departamento, int. o Com.	16) Municipio	17) Hora	
COLOMBIA	HUILA	TELLO	799	

SECCION ESPECIFICA

17) Clínica hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18) Hora	
CASA DE HABITACION ZONA URBANA	10a.m.	
19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	21) No. licencia
PARTIDA DE BAUTISMO 2		
22) Apellidos (de soltera)	23) Nombres	24) Edad actual
CASILIMA MANRIQUE	MARIA ANTONIA	39
25) Identificación (clase y número)	26) Nacionalidad	27) Profesión u oficio
c.c. #26.432.995 de Vegalarga H	COLOMBIANA	HOGAR
28) Apellidos	29) Nombres	30) Edad actual
CAICEDO BAHAMON	GABINO	44
31) Identificación (clase y número)	32) Nacionalidad	33) Profesión u oficio
c.c. #4.879.194 de Vegalarga H	COLOMBIANO	COMERCiante

34) Identificación (clase y número)	35) Firma (autógrafo)
c.c. #4.879.194 de Vegalarga H 2	
36) Dirección postal y Municipio	37) Nombre
	GABINO CAICEDO B.
38) Identificación (clase y número)	39) Firma (autógrafo)
40) Domicilio (Municipio)	41) Nombre
42) Identificación (clase y número)	43) Firma (autógrafo)
44) Domicilio (Municipio)	45) Nombre
FECHA DE INSCRIPCION	46) Fecha (en que se sienta este registro)
29	Febrero 1.988
49) Firma (autógrafo) y sello del funcionario ante quien se hace el registro	

FORMA DANE IF 10 - 0 XII/82

INFORMACION ESTADISTICA CONFIDENCIAL



51) Orden de este nacimiento (no incluye los nacidos muertos)	52) Zona de nacimiento del inscrito	53) Zona de residencia de la madre	54) Relación entre los padres del inscrito	55) Departamento, int. o Com.	56) Municipio	57) Fecundidad
Este es su primer hijo? <input type="checkbox"/> 1	Urbana <input checked="" type="checkbox"/> 1	Urbana <input checked="" type="checkbox"/> 1	Matrimonio <input checked="" type="checkbox"/> 1	Huila	TELLO	57) Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido
Este es su segundo hijo? <input type="checkbox"/> 2	Rural <input type="checkbox"/> 2	Rural <input type="checkbox"/> 2	Unión libre <input type="checkbox"/> 2			HOMBRES MUJERES
Este es su tercer hijo? <input type="checkbox"/> 3						4 6
Este es su cuarto hijo? <input type="checkbox"/> 4						
Este es su quinto hijo? <input type="checkbox"/> 5						
Este es su sexto hijo? <input type="checkbox"/> 6						
Este es su séptimo hijo? <input type="checkbox"/> 7						
Este es su octavo hijo? <input type="checkbox"/> 8						
Este es su noveno hijo o más, señale con una X <input checked="" type="checkbox"/> 9						
Si se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, diligencie la casilla 57 y 58						58) Cuántos de estos hijos viven actualmente
						HOMBRES MUJERES
						4 6
						En qué fecha nació su último hijo?
						MES AÑO





REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRADURIA ESPECIAL DEL NEIVA

EL SUSCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE NEIVA HUILA

CERTIFICA

Que la presente fotocopia corresponde a la imagen PRIMERA COPIA disponible  
en el aplicativo GED de la Registraduría Nacional

SERIAL: 11976785

VALIDO UNICAMENTE PARA: ACREDITAR PARENTESCO

SOLICITADO POR: Herney Cárdenas

FECHA: OCTUBRE 09 DE 2023

Se omite sello para dar cumplimiento al Decreto 2158/95

ROBIN LARSEN SANCHEZ

Registrador Especial del Estado Civil

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.301.937**

**CAICEDO CASILIMA**

APELLIDOS

**YICELA**

NOMBRES

*Yicela Caicedo Casilima*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1980**

**TELLO**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**23-SEP-1998 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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

INDICE DERECHO



A-1900100-00163783-F-0036301937-20090722

0013714471A 1

6660012543

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
780710	

11976784

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) ALCALDIA MUNICIPAL	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría TELLO HUILA	5 Código 3690
------------------------	---	--	------------------

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer apellido CAICEDO	7 Segundo apellido CASILIMA	8 Nombres HERNEY
SEXO	9 Masculino o femenino MASCULINO	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 10 12 Mes JULIO 13 Año 1.978
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int. o Com. HUILA	16 Municipio TELLO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CASA DE HABITACION ZONA URBANA	18 Hora 5a.m.
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) PARTIDA DE BAUTISMO 2	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
MADRE	22 Apellidos (de soltera) CASILIMA MANRIQUE	23 Nombres MARIA ANTONIA
	25 Identificación (clase y número) C.C. #26.432.995 de Vegalarga H	26 Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	28 Apellidos CAICEDO BAHAMON	29 Nombres GABINO
	31 Identificación (clase y número) C.C. #4.879.194 Vegalarga H	32 Nacionalidad COLOMBIANO
		33 Profesión u oficio HOMERCIANTE

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C. #4.879.194 Vegalarga H. 2	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal y Municipio	37 Nombre GABINO CAICEDO B.
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 29 47 Mes Enero 48 Año 1.988	

DUPLICADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

FORMA D'ANE IP 10 - D X11782

INFORMACION ESTADISTICA CONFIDENCIAL

50 Persona que atendió el parto Médico... <input checked="" type="checkbox"/> Enfermera... <input type="checkbox"/> Partera... <input checked="" type="checkbox"/> Otra... <input type="checkbox"/>	51 Cuántos de este nacimiento (no incluye los nacidos muertos) Este es su primer hijo? <input type="checkbox"/> 1 Este es su segundo hijo? <input type="checkbox"/> 2 Este es su tercer hijo? <input type="checkbox"/> 3 Este es su cuarto hijo? <input type="checkbox"/> 4 Este es su quinto hijo? <input type="checkbox"/> 5 Este es su sexto hijo? <input type="checkbox"/> 6 Este es su séptimo hijo? <input type="checkbox"/> 7 Este es su octavo hijo? <input type="checkbox"/> 8 Si es noveno hijo o más, señale con una "X" <input checked="" type="checkbox"/> 9	52 Zona de nacimiento del inscrito Urbano... <input checked="" type="checkbox"/> Rural... <input type="checkbox"/> 53 Zona de residencia de la madre Urbano... <input checked="" type="checkbox"/> Rural... <input type="checkbox"/>	54 Relación entre los padres del inscrito Matrimonio... <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre... <input type="checkbox"/>	55 Si no se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, diligencie la casilla (57) Si se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, o no se sabe, no llene la casilla (57) Diligencie las casillas (55v) y (56) si no lo ha hecho	56 Si se están registrando varios hijos de la misma madre a solo se llena para el primer registrado	57 Recundado Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido HOMBRES 4 MUJERES 6 Cuántos de estos hijos viven actualmente HOMBRES 4 MUJERES 6 - En qué fecha nació su último hijo? MES AÑO
	58 Lugar de residencia habitual de la madre Departamento, Int. o Com. Huila Municipio Tello					



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRADURIA ESPECIAL DEL NEIVA

EL SUSCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE NEIVA HUILA  
CERTIFICA

Que la presente fotocopia corresponde a la imagen PRIMERA COPIA disponible  
en el aplicativo GED de la Registraduría Nacional

SERIAL: 11976784

VALIDO UNICAMENTE PARA: ACREDITAR PARENTESCO

SOLICITADO POR: Herny Cordero

FECHA: OCTUBRE 8 DE 2023

Se omite sello para dar cumplimiento a Decreto 2150/96

**ROBIN LARSEN SANCHEZ**

Registrador Especial del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 7.712.110

CAICEDO CASILIMA

APELLIDOS  
HERNEY

NOMBRES

*Herney Caicedo*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1978

TELLO  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A-

G.S. RH

M

SEXO

12-NOV-1997 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



A-1900100-01264377-M-0007712110-20211110

0076220889A 1

9916477884



11976797

IDENTIFICACION No. 1

1 Parte básica 2 Parte compl.

690206

OFICINA REGISTRO CIVIL 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)

ALCALDIA MUNICIPAL

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

TELLO HUILA

5 Código

3696

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido <b>CAICEDO</b>	7 Segundo apellido <b>CASILINA</b>	8 Nombres <b>DORIS</b>
SEXO	9 Masculino o Femenino <b>FEMENINO</b>	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País <b>COLOMBIA</b>	15 Departamento, Int. o Com. <b>HUILA</b>	16 Municipio <b>TELLO</b>
		11 Día <b>6</b>	12 Mes <b>Febrero</b>
			13 Año <b>1.969</b>

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>CASA DE HABITACION ZONA URBANA</b>	18 Hora <b>8a.m.</b>
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) <b>PARTIDA DE BAUTISMO</b>	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
MADRE	22 Apellidos (de soltera) <b>CASILINA MANRIQUE</b>	23 Nombres <b>MARIA ANTONIA</b>
	25 Identificación (clase y número) <b>C.C.#.26.432.995 de Vegalarga H</b>	24 Edad actual <b>45</b>
	26 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	27 Profesión u oficio <b>HOGAR</b>
PADRE	28 Apellidos <b>CAICEDO BAHAMON</b>	29 Nombres <b>GABINO</b>
	31 Identificación (clase y número) <b>C.C.#.4.879.194 de Vegalarga H</b>	30 Edad actual <b>45</b>
	32 Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>	33 Profesión u oficio <b>COMERCiante</b>

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) <b>C.C.#.4879.194 de Vegalarga H</b>	35 Firma (autógrafa) <i>Gabino Caicedo Bahamon</i>
	36 Dirección postal y municipio	37 Nombre <b>GABINO CAICEDO BAHAMON</b>
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	41 Nombre:
	44 Domicilio (Municipio)	43 Firma (autógrafa)
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	45 Nombre:
45 Día <b>3</b>	47 Mes <b>Febrero</b>	46 Año <b>1.988</b>
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL		49 Firma (autógrafa y sello del funcionario ante quien se hace el registro) Fórmula DANE IPTU - 0 VI/77

Adhesivo Copia  
Pacífico CMR  
17283822-3

11976797  
*Subpartida*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.156.931**

**CAICEDO CASILIMA**  
APELLIDOS

**DORIS**  
NOMBRES

*Doris Caicedo C*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1969**

**TELLO**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**  
ESTATURA

**A-**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**13-MAY-1988 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1900100-50121081-F-0055156931-20041108 00627 04310H 02 143162585

CÓDIGOS DE LOS MESES	MAYO 05 SEPT. 09	JUNIO 06 OCTUBRE 10	JULIO 07 NOV. 11	AGOSTO 08 DIE. 12
-------------------------	---------------------	------------------------	---------------------	----------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

8638253

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
67 10 23	13267

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA SEGUNDA. = = = = =	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría NEIVA (HUILA). = = = = =	5 Código 3502
------------------------------	---	---	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido CAICEDO. = = =	7 Segundo apellido CASILIMA. = = =	8 Nombres ORLANDO. = = = = =
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO. =	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 23 12 Mes OCTUBRE. = = = 13 Año 1967
L AR DE NACI- MIENTO	14 País COLOMBIA. = = =	15 Departamento, Int., o Com. HUILA. = = = = =	16 Municipio NEIVA. = = = = =

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI- MIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CASA ( INSPECCION SAN ANTONIO). = = = = =	18 Hora 7:30PM
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) ACTA PARROQUIAL. = = = = =	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento = = = = =
MADRE	22 Apellidos (de soltera) CASILIMA. = = MANRIQUE. = = = = =	23 Nombres MARIA ANTONIA. = = = = =
	25 Identificación (clase y número) C.C. NO. 26.432.995 DE NEIVA (H)	26 Nacionalidad COLOMBIANA. = =
	28 Apellidos CAICEDO BAHAMON. = = = = =	29 Nombres GABINO. = = = = =
PADRE	31 Identificación (clase y número) C.C. NO. 4.879.194 DE NEIVA (H)	32 Nacionalidad COLOMBIANO. = =
		33 Profesión u oficio AGRICULTOR. = =

DEFUN- C TE	34 Identificación (clase y número) C.C. NO. 4.879.194 DE NEIVA (H)	35 Firma (autógrafa) <i>Gabino Caicedo Bahamon</i>
	36 Dirección postal y municipio CALLE LAFN. 38-47 DE NEIVA (H)	37 Nombre: GABINO CAICEDO BAHAMON. = =
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) = = = = =	39 Firma (autógrafa) = = = = =
	40 Domicilio (Municipio) = = = = =	41 Nombre: = = = = =
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) = = = = =	43 Firma (autógrafa) = = = = =
	44 Domicilio (Municipio) = = = = =	45 Nombre: = = = = =
FECHA DE INSCRIP- CION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 30. 47 Mes MARZO. = = = = = 48 Año 1.984.	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA SEGUNDA DE NEIVA  
es fiel copia tomada de su original  
TIENE VALOR PERMANENTE  
Neiva 10 OCT 2023  
El Notario





# RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968,  
reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural,  
en cuya constancia firmo.

59

Firma del padre que hace el reconocimiento

60

Firma del Notario ante quien se hace el reconocimiento

## 61 NOTAS

Legitimado por el matrimonio de sus padres#

Gabino Caicedo y María Antonia Casilima, el 11  
de junio de 1.976.

Neiva, marzo 30 de 1.984.-

EL NOTARIO SEGUNDO.

FABIO ARCE LUNA.-



10 OCT 2023

Handwritten red signature or mark.

Handwritten red signature or mark.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **12.134.855**

**CAICEDO CASILIMA**

APELLIDOS

**ORLANDO**

NOMBRES

*Orlando Caicedo C*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1967**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

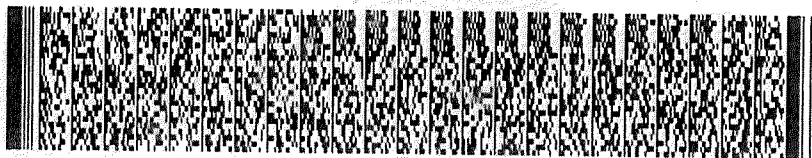
**M**

SEXO

**09-DIC-1985 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1900100-00979373-M-0012134855-20180215

0059529400A 1

6674822428





11976783

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) <b>ALCALDIA MUNICIPAL</b>	4 Municipio y Departamento, Independencia o Comisaría <b>TELLO HUILA</b>	5 Código <b>3690</b>
------------------------	---	---	-------------------------

## SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido <b>CAICEDO</b>	7 Segundo apellido <b>CASILIMA</b>	8 Nombres <b>ANA YIBE</b>
SEXO	9 Masculino o femenino <b>FEMENINO</b>	10 Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input checked="" type="checkbox"/> 2	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día <b>22</b> 12 Mes <b>ENERO</b> 13 Año <b>1.979</b>
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País <b>COLOMBIA</b>	15 Departamento, Int. o Com. <b>HUILA</b>	16 Municipio <b>TELLO</b>

## SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, Hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>CASA DE HABITACION ZONA RURAL</b>	18 Hora <b>3pm.</b>	
	19 Documento presentado. Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) <b>PARTIDA DE ABAUTISMO 2</b>	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento <b>21 No tiene</b>	
MADRE	22 Apellidos (de soltera) <b>CASILIMA MANRIQUE</b>	23 Nombres <b>MARIA ANTONIA</b>	24 Edad actual <b>39</b>
	25 Identificación (clase y número) <b>C.C.#26.432.995 de Vegalarga H</b>	26 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	27 Profesión u oficio <b>HOGAR</b>
PADRE	28 Apellidos <b>CAICEDO BAHAMON</b>	29 Nombres <b>GABINO</b>	30 Edad actual <b>44</b>
	31 Identificación (clase y número) <b>C.C.#4.879.194 de Vegalarga H</b>	32 Nacionalidad <b>COMERCIO</b>	33 Profesión u oficio <b>COMERCIO</b>

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) <b>C.C.#4.879.194 de Vegalarga H 2</b>	35 Firma (autógrafa) 
	36 Dirección postal y Municipio	37 Nombre <b>GABINO CAICEDO B.</b>
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día <b>29</b> 47 Mes <b>ENERO</b> 48 Año <b>1.988</b>	

DUPICADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

FORMA DANE IP 10 - 0 XII/82



## INFORMACION ESTADISTICA CONFIDENCIAL

56 Persona que atendió el parto	57 Orden de este nacimiento (incluye los nacidos muertos)	58 Zona de nacimiento del inscrito	59 Relación entre los padres del inscrito	Si no se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, diligencie la casilla (57) Si se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, o no se sabe, no llene la casilla (57) Diligencie las casillas (53) y (54) si no lo ha hecho	57 Fecha del
	Medico <input type="checkbox"/> 1	Este es su primer hijo? <input type="checkbox"/> 1	Urbano <input checked="" type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2		
Comparto <input type="checkbox"/> 2	Este es su segundo hijo? <input type="checkbox"/> 2	59 Zona de residencia de la madre			Cuántos de estos hijos viven actualmente HOMBRES MUJERES 4 6
Partera <input checked="" type="checkbox"/> 3	Este es su tercer hijo? <input type="checkbox"/> 3	Urbano <input checked="" type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2			-En qué fecha nació su último hijo? MES AÑO
Otro <input type="checkbox"/> 4	Este es su cuarto hijo? <input type="checkbox"/> 4				
	Este es su quinto hijo? <input type="checkbox"/> 5				
	Este es su sexto hijo? <input type="checkbox"/> 6				
	Este es su séptimo hijo? <input type="checkbox"/> 7				
	Este es su octavo hijo? <input type="checkbox"/> 8				
	Si es noveno hijo o más, señale con una X <input checked="" type="checkbox"/> 9				

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**36.303.826**

NUMERO

**CAICEDO CASILIMA**

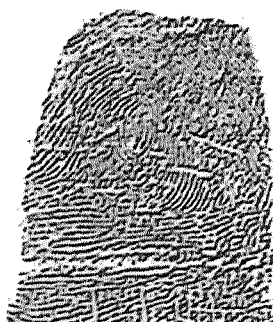
APELLIDOS

**ANA YIBE**

NOMBRES



*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1979**

**TELLO**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

**A+**

**F**

ESTATURA

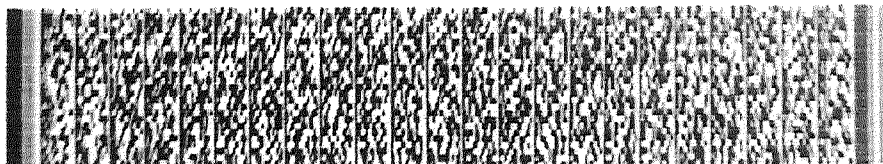
G.S. RH

SEXO

**06-ABR-1999 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS BELINDO VARGAS



A-1999100-43159747-F-0036303826-20070613

0190907164A 02 210501771



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro



Adhesivo Copia  
Registro Civil  
34800483-1

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
720725	

11976798

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) ALCALDIA MUNICIPAL	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría TELLO HUILA	5 Código 3690
------------------------	---	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido CAICEDO	7 Segundo apellido CASILIMA	8 Nombres ALFARY
SEXO	9 Masculino o femenino FEMENINO	10 Masculino <input type="checkbox"/> 1 Femenino <input checked="" type="checkbox"/> 2	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 25 12 Mes JULIO 13 Año 1.972
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int. o Com. HUILA	16 Municipio TELLO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CASA DE HABITACION ZONA URBANA	18 Hora 10p.m.
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) PARTIDA DE BAUTISMO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
MADRE	22 Apellidos (de soltera) CASILIMA MANRIQUE	23 Nombres MARIA ANTONIA
	25 Identificación (clase y número) C.C.#26.432.995 de Vegalarga	26 Nacionalidad Colombiana
PADRE	28 Apellidos CAICEDO BAHAMON	29 Nombres GABINO
	31 Identificación (clase y número) C.C.#4.879.194 de Vegalarga H.	32 Nacionalidad COLOMBIANO

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C.#4.879.194 de Vegalarga H	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal y Municipio	37 Nombre GABINO CAICEDO BAHAMON
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 03 47 Mes Febrero 48 Año 1.988	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

INFORMACION ESTADISTICA CONFIDENCIAL

60 Persona que atendió el parto	61 Orden de este nacimiento (no incluye los nacidos muertos)	62 Zona de nacimiento del inscrito	63 Relación entre los padres del inscrito	64 Si no se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, diligencie la casilla 64	65 Si se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, diligencie la casilla 65	66 Si se están registrando varios hijos de la misma madre solo se llena para el primer registrado	67 Fecundidad
Médico. <input type="checkbox"/> M	Este es su primer hijo? <input type="checkbox"/> 1	Urbana <input checked="" type="checkbox"/> U	Matrimonio <input checked="" type="checkbox"/> M				Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido
Enfermera. <input type="checkbox"/> E	Este es su segundo hijo? <input type="checkbox"/> 2	Rural <input type="checkbox"/> R	Unión libre <input type="checkbox"/> L				HOMBRES MUJERES
Parto. <input checked="" type="checkbox"/> P	Este es su tercer hijo? <input type="checkbox"/> 3						14 16
Otro. <input type="checkbox"/> O	Este es su cuarto hijo? <input type="checkbox"/> 4	68 Zona de residencia de la madre					Cuántos de estos hijos viven actualmente
	Este es su quinto hijo? <input type="checkbox"/> 5	Urbana <input checked="" type="checkbox"/> U					HOMBRES MUJERES
	Este es su sexto hijo? <input type="checkbox"/> 6	Rural <input type="checkbox"/> R					14 16
	Este es su séptimo hijo? <input type="checkbox"/> 7	69 Lugar de residencia habitual de la madre					Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido
	Este es su octavo hijo? <input type="checkbox"/> 8						HOMBRES MUJERES
	Este es su noveno hijo o más, señale con una X <input checked="" type="checkbox"/> 9	70 Departamento, Int. o Com. Huila					14 16
		71 Municipio Tello					Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRADURIA ESPECIAL DEL NEIVA

EL SUSCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE NEIVA HUILA

CERTIFICA

Que la presente fotocopia corresponde a la imagen PRIMERA COPIA disponible  
en el aplicativo GED de la Registraduría Nacional

SERIAL: 11976798

VALIDO UNICAMENTE PARA: ACREDITAR PARENTESCO

SOLICITADO POR: XIAOYI CHICHO

FECHA: OCTUBRE 09 DE 2023

Se omite sello para dar cumplimiento al Decreto 2150/95

**ROBIN LARSEN SANCHEZ**

Registrador Especial del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **55.166.723**

**CAICEDO CASILIMA**

APELLIDOS

**ALFARY**

NOMBRES

*alfary caicedo casilima*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1972**

**TELLO**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

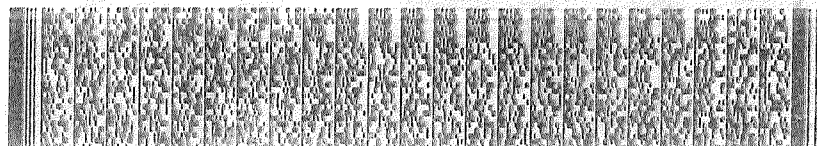
**F**

SEXO

**13-AGO-1991 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACA







REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Adhesivo Copia  
Registro Civil

34600663-5

NUIP 36.181.611...

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

63549371

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código K 2 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NEIVA - COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido CAICEDO Segundo Apellido CASILIMA

Nombre(s) NIDIA

Fecha de nacimiento Año 1985 Mes JUN Día 23 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CEDULA DE CIUDADANIA

Número certificado de nacido vivo

0086181611/

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 26.432.995

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAICEDO BAHAMON GABINO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 4.879.194

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAICEDO CASILIMA NIDIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 36.181.611

Firma

Nidia Caicedo P.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2023 Mes 05 Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ROBIN LARSEN SANCHEZ - REGISTRADO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **36.181.611**

**CAICEDO CASILIMA**

APELLIDOS

**NIDIA**

NOMBRES

*Nidia Caicedo Casilima*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1965**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

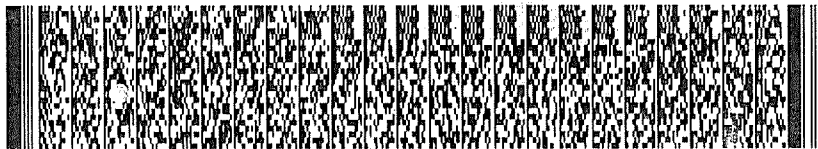
**F**

SEXO

**15-NOV-1984 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1900100-00991737-F-0036181611-20180405

0060607577A 1

6674888617

CÓDIGOS DE LOS MESES	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV 11	DIC 12
-------------------------	---------	----------	----------	-----------	----------	------------	--------	--------

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

8638254

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
70 08 01	15860

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA SEGUNDA. = = = = =	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría NEIVA (HUILA). = = = = =	5 Código 3502
------------------------------	---	---	------------------

SECCION GENERAL

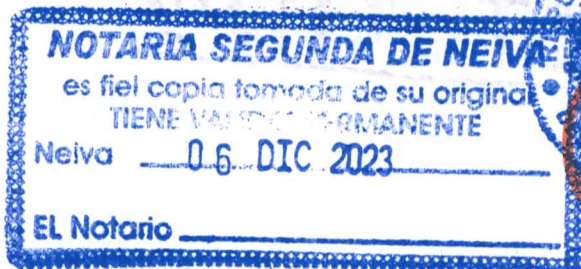
INSCRITO	6 Primer apellido CAICEDO. = = = = =	7 Segundo apellido CASILIMA. =	8 Nombres HELMER. = = = = =
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO. = =	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
JAR DE NACI- MIENTO	14 País COLOMBIA. = = = = =	15 Departamento, Int. o Com. HUILA. = = = = =	16 Municipio NEIVA. = = = = =

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI- MIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CASA ( INSPECCION SAN ANTONIO). = = = = =	18 Hora 2. AM
MADRE	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) ACTA PARROQUIAL. = = = = =	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento = = = = =
PADRE	21 No. licencia = = = = =	22 Apellidos (de soltera) CASILIMA MANRIQUE. = = = = =
	23 Nombres MARIA ANTONIA. = = = = =	24 Edad actual 20 AÑOS
	25 Identificación (clase y número) C.C. NO. 26.432.995 DE NEIVA (H)	26 Nacionalidad COLOMBIANA. = =
	27 Profesión u oficio HOGAR. = = = = =	
	28 Apellidos CAICEDO BAHAMON. = = = = =	29 Nombres GABINO. = = = = =
	30 Edad actual 25 AÑOS	
	31 Identificación (clase y número) C.C. NO. 4.879.194 DE NEIVA (H)	32 Nacionalidad COLOMBIANO. = =
	33 Profesión u oficio AGRICULTOR. = =	

DENU- NTE	34 Identificación (clase y número) C.C. NO. 4.879.194 DE NEIVA (H)	35 Firma (autógrafa) <i>Gabino Caicedo Bahamon</i>
TESTIGO	36 Dirección postal y municipio CALLE 1 F No. 38-47 DE NEIVA (H)	37 Nombre GABINO CAICEDO BAHAMON. = =
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) = = = = =	39 Firma (autógrafa) = = = = =
TESTIGO	40 Domicilio (Municipio) = = = = =	41 Nombre = = = = =
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) = = = = =	43 Firma (autógrafa) = = = = =
TESTIGO	44 Domicilio (Municipio) = = = = =	45 Nombre = = = = =
FECHA DE INSCRIP- CION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 30 47 Mes MARZO. = = = = = 48 Año 1984.	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario que hace el registro = = = = =

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL





RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968,  
reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural,  
en cuya constancia firmo.

(59)

Firma del padre que hace el reconocimiento

(60)

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

Legitimado por el matrimonio de sus padres:

Gabino Caicedo con María Antonia Casilima, el

11 de junio 1976.

Neiva, marzo 30 de 1.984.

EL NOTARIO SEGUNDO.

FABIO ARCE LUNA.-



06 DIC 2023

Notaria Segunda del Circulo de Neiva RC  
**ESPACIO SIN TEXTO**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.693.448**  
**CAICEDO CASILIMA**

APELLIDOS  
**HELMER**

NOMBRES

*Helmer Caicedo*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1970**  
**NEIVA**  
**(HUILA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**

**A+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**16-SEP-1991 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-00452129-M-0007693448-20130723

0034085282A 1

6672432057





**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 09/05/2024 - 11:54:57  
**Recibo No.** S001569176, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** T1uWZ9nESX

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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 : CLINICA UROS S.A.S.  
Nit : 813011577-4  
Domicilio: Neiva, Huila

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 127578  
Fecha de matrícula: 25 de abril de 2003  
Ultimo año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 29 de febrero de 2024  
Grupo NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CARRERA 6 NO. 16 -35 - Quirinal  
Municipio : Neiva, Huila  
Correo electrónico : jose.ceron@clinicauros.com  
Teléfono comercial 1 : 8725400  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 5A NO. 16-33 - Quirinal  
Municipio : Neiva, Huila  
Correo electrónico de notificación : jose.ceron@clinicauros.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 551 del 03 de abril de 2003 de la Notaria Segunda de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de abril de 2003, con el No. 17979 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CLINICA UROS LTDA.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por escritura pública no. 1997 Del 24 de julio de 2006 de la notaria tercera de neiva, inscrito en esta cámara de comercio el 22 de abril de 2008, con el no. 24271 Del libro ix, se inscribió transformación de sociedad LTDA a S.A., Designación Junta Directiva, gerente principal y suplente, revisor fiscal principal y suplente.

Por escritura pública no. 2182 Del 01 de noviembre de 2019 de la notaria cuarta de neiva, inscrito en esta cámara de comercio el 08 de noviembre de 2019, con el no. 55203 Del libro ix, se

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 09/05/2024 - 11:54:57  
Recibo No. S001569176, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN T1uWZ9nESX**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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.

inscribió transformación de sociedad SA a SAS, reforma integral de estatutos, aumento de capital autorizado, suscrito y pagado, nombramiento de revisor fiscal principal y suplente

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**OBJETO SOCIAL**

OBJETO. LA SOCIEDAD TIENE POR OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. LA PRESTACIÓN DE TODA CLASE DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES, QUIRÚRGICOS, CLÍNICOS, FARMACÉUTICOS, EN TODAS SUS ESPECIALIDADES Y AQUELLOS SERVICIOS CONEXOS Y COMPLEMENTARIOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA; 2. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD, DE CUALQUIER NIVEL DE ATENCIÓN O COMPLEJIDAD, ENMARcado EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD INTEGRAL A TODA LA FAMILIA; 3. IMPLEMENTAR Y PONER A DISPOSICIÓN TODA LA TECNOLOGÍA REQUERIDA PARA EL TRATAMIENTO MÉDICO Y QUIRÚRGICO DE TODAS LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS; 4. PRODUCIR, IMPORTAR O EXPORTAR DIRECTAMENTE O POR INTERPUESTA PERSONA TODO LO INSTRUMENTAL Y EQUIPOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS, ASÍ COMO DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS NECESARIOS; 5. LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS MEDICALIZADAS Y NO MEDICALIZADAS EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL; 6. PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA Y HOSPITALIZACIÓN EN CASA; 7. LA COMERCIALIZACIÓN DE RECURSOS MÉDICOS, YA SEA POR SI SOLO EN CONVENIO CON CENTROS DOCENTES O UNIVERSIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, USANDO PARA ELLO MEDIOS MECÁNICOS O ELECTRÓNICOS, SEMINARIOS O CONFERENCIAS Y EN GENERAL TODA CLASE DE INSTRUMENTOS Y ACTIVIDADES QUE EN EL CAMPO CIENTÍFICO DE LA MEDICINA PUEDA DESARROLLARSE; 8. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DONDE SE UTILICEN MEDIOS ALTERNATIVOS NO TRADICIONALES. EN EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL LA SOCIEDAD PODRÁ: A. ADQUIRIR TODA CLASE DE VEHÍCULOS, BIEN SEA DE CONTADO O A CRÉDITO, ALQUILARLOS O RENTARLOS, CONTRATAR EMPRÉSTITOS CON EL FIN DE ADQUIRIR VEHÍCULOS CONSTITUIR GARANTÍAS BIEN SEA REALES O PERSONALES PARA GARANTIZAR LOS PRÉSTAMOS QUE SE LE CONCEDAN PARA LA ADQUISICIÓN, REPARACIÓN, MANTENIMIENTO, ETC., DE LOS VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD Y EN GENERAL CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS TENDIENTES AL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES SOCIALES QUE PERSIGUE. B. ADQUIRIR, CONSERVAR, GRAVAR Y ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES QUE SEAN NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL, EXPLOTARLOS, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS, EDIFICAR SOBRE ELLOS, GRAVARLOS, LIMITAR EL DOMINIO SOBRE ELLOS Y DARLOS EN GARANTÍA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES O LAS DE SUS VINCULADOS. C. CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO, DAR O RECIBIR DINERO EN MUTUO, CON GARANTÍAS O SIN ELLAS. D. CELEBRAR EL CONTRATO DE CAMBIO EN TODAS SUS MANIFESTACIONES Y EJECUTAR TODA CLASE DE ACTOS JURÍDICOS CON TÍTULOS VALORES Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE NO TENGAN LA CALIDAD DE TÍTULOS VALORES. E. FORMAR CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES Y CUALQUIER OTRO MEDIO ASOCIATIVO, CON EL FIN DE PARTICIPAR EN TODA CLASE DE PROCESOS LICITATORIOS EN ENTIDADES PRIVADAS Y PÚBLICAS. F. FORMAR, CONEXOS O COMPLEMENTARIOS A LOS DE LA SOCIEDAD E INTEGRARSE CON EMPRESAS NUEVAS O YA EXISTENTES BIEN SEAN NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE DEDICEN A ACTIVIDADES DE LA MISMA ÍNDOLE O SEMEJANTES, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS. G. GARANTIZAR REAL Y/O PERSONALMENTE LOS PRÉSTAMOS CONCEDIDOS O QUE SE LES CONCEDAN A SUS COMPAÑÍAS VINCULADAS, A CUALQUIER ENTIDAD DE CRÉDITO NACIONAL O EXTRANJERA, DESTINADAS A FINANCIAR EL ESTABLECIMIENTO DE INSTALACIONES, LA AMPLIACIÓN O MEJORA DE LAS MISMAS O LAS EXISTENTES, O LA CONSECUCCIÓN DE CAPITAL DE TRABAJO Y REALIZAR TODO TIPO DE OPERACIONES BANCARIAS. H. INVERTIR CAPITAL EN TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD NO PODRÁ CONSTITUIRSE EN GARANTÍA DE OBLIGACIONES AJENAS, NI CAUCIONAR CON SUS BIENES OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS SUYAS, SALVO EL CASO DE QUE SE TRATE DE SOCIEDADES VINCULADAS A ELLA. I. CELEBRAR TODA CLASE DE

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 09/05/2024 - 11:54:57  
**Recibo No.** S001569176, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** T1uWZ9nESX

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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.

ACTOS O CONTRATOS CIVILES, COMERCIALES, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, CON ENTIDADES PRIVADAS O DEL ESTADO, TALES COME ADQUIRIR, COMPRAR, GRAVAR, ENAJENAR, RECIBIR O CONSTITUIR EN DEPÓSITO O EN CUSTODIA, DAR O RECIBIR EN PRÉSTAMO Y EJECUTAR TODO TIPO DE ACTOS JURÍDICOS PERMITIDAS SOBRE BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES. J. ADQUIRIR Y/U OBTENER CONCESIONES, ADMINISTRARLAS, ENAJENARLAS Y CONVENIR LA EXPLOTACIÓN DE LAS MISMAS. K. REGISTRAR MARCAS Y PATENTES DE INVERSIÓN, MODELOS O DISEÑOS INDUSTRIALES, LICENCIAS, CONVENIOS DE ASISTENCIA O COLABORACIÓN NACIONALES Y EXTRANJERAS. L. OBTENER DERECHOS DE PROPIEDAD, MARCAS DIBUJOS, INSIGNIAS, PATENTES Y/O CUALQUIER OTRO DERECHO DERIVADO DE LA LEY DE MARCAS PROTEGIDO A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL; CONSEGUIR LOS REQUISITOS LEGALES PARA DICHAS MARCAS PATENTES Y PRIVILEGIOS, ACEPTARLOS Y CEDERLOS A CUALQUIER TÍTULO.

**CAPITAL**

**\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor	\$ 5.128.000.000,00
No. Acciones	5.128,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000.000,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor	\$ 4.628.000.000,00
No. Acciones	4.628,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000.000,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor	\$ 4.628.000.000,00
No. Acciones	4.628,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000.000,00

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

representación legal: La representación legal de la sociedad estará a cargo de una persona que será nombrada por la asamblea general de accionistas como representante legal, designada para un término indefinido, cuyo nombramiento terminará en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad. La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. El representante legal actuará conforme a las facultades otorgadas por los estatutos de la sociedad y siempre con autorización de la junta directiva. En estos mismos términos y condiciones, la sociedad tendrá un representante legal suplente que actuará en las faltas temporales o absolutas del representante legal principal o cuando este se lo indique por escrito al respecto, con las mismas funciones y facultades del mismo, quien de igual forma actuará con limitaciones y autorizaciones especiales de la junta directiva.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Facultades del representante legal. El representante legal principal y suplente podrán celebrar y ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad, solicitando a la junta directiva la autorización previa cuando se trate de la adquisición de obligaciones financieras o

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 09/05/2024 - 11:54:57  
**Recibo No.** S001569176, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** T1uWZ9nESX

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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.

endeudamiento externo, diferentes a cupos de créditos otorgados por proveedores y contratistas en el curso normal objeto social, cuando la cuantía supere un límite de 3.000 smlv, en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por su representante legal principal y suplente.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 34 del 31 de julio de 2015 de la Junta Directiva Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 04 de agosto de 2015 con el No. 41993 del libro IX, se designó a:

<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACION</b>
PRESIDENTE	NEYDI VIVIANA JAIMES LEGUIZAMON	C.C. No. 53.003.041
SUPLENTE	JUAN DIEGO PACHON CHARRY	C.C. No. 7.709.183

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 44 del 30 de marzo de 2017 de la Reunion Ordinaria De La Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 02 de enero de 2018 con el No. 49533 del libro IX, se designó a:

<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACION</b>	<b>T. PROF</b>
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	HERNANDO QUINTERO MORA	C.C. No. 7.699.880	96943-T

Por Acta No. 48 del 30 de mayo de 2018 de la Reunion Extraordinaria Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de julio de 2018 con el No. 51124 del libro IX, se designó a:

<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACION</b>	<b>T. PROF</b>
REVISOR FISCAL SUPLENTE	FLORANGELA SILVA MALTES	C.C. No. 1.075.236.271	164617-T

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

<b>DOCUMENTO</b>	<b>INSCRIPCIÓN</b>
*) E.P. No. 870 del 06 de abril de 2004 de la Notaria Tercera Neiva	19358 del 22 de julio de 2004 del libro IX
*) Acta No. 2 del 15 de marzo de 2005 de la Junta De Socios	31255 del 30 de marzo de 2005 del libro VI
*) E.P. No. 1206 del 10 de mayo de 2005 de la Notaria Tercera Neiva	20352 del 16 de mayo de 2005 del libro IX
*) E.P. No. 1997 del 24 de julio de 2006 de la Notaria	24271 del 22 de abril de 2008 del libro IX

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 09/05/2024 - 11:54:57  
**Recibo No.** S001569176, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** T1uWZ9nESX

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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.

Tercera Neiva

\*) E.P. No. 2749 del 30 de septiembre de 2008 de la Notaria 24961 del 30 de septiembre de 2008 del libro IX

Tercera Neiva

\*) E.P. No. 2749 del 30 de septiembre de 2008 de la Notaria 24963 del 30 de septiembre de 2008 del libro IX

Tercera Neiva

\*) Cert. del 02 de octubre de 2008 de la Revisor Fiscal 24978 del 03 de octubre de 2008 del libro IX

\*) E.P. No. 1459 del 27 de mayo de 2010 de la Notaria Quinta 27589 del 28 de mayo de 2010 del libro IX

Neiva

\*) Acta No. 30 del 29 de abril de 2011 de la Asamblea Extr. 29442 del 03 de mayo de 2011 del libro IX

De Accionistas

\*) E.P. No. 2838 del 06 de septiembre de 2011 de la Notaria 30235 del 16 de septiembre de 2011 del libro IX

Quinta Neiva

\*) E.P. No. 2182 del 01 de noviembre de 2019 de la Notaria 55203 del 08 de noviembre de 2019 del libro IX

Cuarta Neiva

**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 informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA, 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.

**SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES**

Por documento privado del 21 de marzo de 2023 de el Representante Legal , inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de marzo de 2023, con el No. 67667 del Libro IX, se inscribió la comunicación que se ha configurado una situación de control : Configuración situación de control.

**\*\* EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE :** CAYENA AZUL CHC SAS

**MATRIZ CONTROLANTE**

Identificación: 9007868461

Domicilio: 11001 - Bogota

País: Colombia

CIIU : K6494 - Otras actividades de distribucion de fondos

Fecha de configuración de la situación: 01/01/2023

Presupuesto que da lugar a la situación de control y/o al grupo empresarial: "Numeral 3 Artículo 261 Código de Comercio"

**\*\* EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE :** INVERSIONS IN ACTIONS SAS

**MATRIZ CONTROLANTE**

Identificación: 9016652822

Domicilio: 11001 - Bogota

País: Colombia



## CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/05/2024 - 11:54:57  
Recibo No. S001569176, Valor 7900

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN T1uWZ9nESX

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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.

Descripción de la actividad: ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS  
Fecha de configuración de la situación: 01/01/2023  
Presupuesto que da lugar a la situación de control y/o al grupo empresarial: "Numeral 3 Artículo 261 Código de Comercio"

**\*\* EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA : CLINICA UROS S.A.S.**

Domicilio: Neiva, Huila

País: Colombia

#### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

**Actividad principal Código CIIU:** Q8610

**Actividad secundaria Código CIIU:** Q8621

**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

#### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

##### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - TORRE A  
Matrícula No.: 173802  
Fecha de Matrícula: 26 de mayo de 2007  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CARRERA 6 NO. 16-35 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - CONSULTA EXTERNA  
Matrícula No.: 250210  
Fecha de Matrícula: 14 de noviembre de 2013  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CALLE 16A NO. 6 - 54 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - RESONANCIA  
Matrícula No.: 267167  
Fecha de Matrícula: 30 de marzo de 2015  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CALLE 16A NO. 6 - 40 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila



## CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/05/2024 - 11:54:58  
Recibo No. S001569176, Valor 7900

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN T1uWZ9nESX

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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.

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - TORRE C  
Matrícula No.: 279685  
Fecha de Matrícula: 30 de marzo de 2016  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CALLE 16 NO. 7A - 52 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - TORRE B  
Matrícula No.: 300619  
Fecha de Matrícula: 27 de julio de 2017  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CARRERA 6 NO. 15-36 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - TORRE D  
Matrícula No.: 316293  
Fecha de Matrícula: 15 de agosto de 2018  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CALLE 17 NO. 5A - 81 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S MICROBIOLOGIA  
Matrícula No.: 317095  
Fecha de Matrícula: 04 de septiembre de 2018  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CARRERA 6 NO. 15 -58 LC 101 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S TOMA MUESTRAS  
Matrícula No.: 317097  
Fecha de Matrícula: 04 de septiembre de 2018  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CARRERA 6 NO. 15 - 58 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S REHABILITACION CARDIACA Y FISICA  
Matrícula No.: 331857  
Fecha de Matrícula: 03 de septiembre de 2019  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CALLE 18A NO. 7 - 07 LOCAL 1 AL 3 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - AMBULATORIOS 2

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 09/05/2024 - 11:54:58  
**Recibo No.** S001569176, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN T1uWZ9nESX**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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.

Matrícula No.: 378844  
Fecha de Matrícula: 28 de septiembre de 2022  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CR 7A 13 50 - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - AMBULATORIOS 1  
Matrícula No.: 379488  
Fecha de Matrícula: 13 de octubre de 2022  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CR 5 A 16 57 BRR QUIRINAL - Quirinal  
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: CLINICA UROS S.A.S - SEDE CENTRO  
Matrícula No.: 392701  
Fecha de Matrícula: 01 de septiembre de 2023  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CL 3 6 03 - Estadio Urdaneta Arbelaez  
Municipio: Neiva, Huila

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

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 GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$202.417.361.222,00  
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610.

**CONTRATOS**

Por documento privado No. 1 del 04 de septiembre de 2009 de la Otros No Codificados de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de septiembre de 2009, con el No. 74718 del Libro XI, se inscribió ACREEDOR: NEXTBANK BANCA DE INVERSION S.A. BIENES: 4 SISTEMAS DE VENTI LADOR 840. UBICACION: CRA 6 NO. 16-35. CUANTIA: \$200000000. VENCE: 04/ 09/2019.



**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 09/05/2024 - 11:54:58  
Recibo No. S001569176, Valor 7900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN T1uWZ9nESX**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23> 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.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



**Yira Marcela Chilatra Sánchez**  
Secretaria Jurídica

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.04.23

HORA: 11:44:36

PAGINA No: 1

## EPICRISIS

26432995

**PACIENTE:** CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91

FCHA.NACTO: 49.05.09

EDAD: 69 A

CIUDAD: BARRIO EDUARDO

TEL: 8673234 -

EST.CIVIL: UNION.LIBRE

RH: O+

SERVICIO DE INGRESO: 2-HOSPITALIZACION

FECHA DE INGRESO: 18.04.20

HORA DE INGRESO: 12:12

SERVICIO DE EGRESO: 2-HOSPITALIZACION

FECHA DE EGRESO: 18.04.23

HORA DE EGRESO: 11:45

ENTIDAD RESPONSABLE: CCF024 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA - EPS

### DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: Z540 - CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

CONFIRMADO: Z540 - CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

RELACIONADO2: M179 - GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

FECHA: 18.04.20-14:56:24 // AREA: ADMISION A QUIROFANO // (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C. 1016060235 - REG. MEDICO:

#### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

---><<2018.04.20 / Hora:14:56:23>>, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C. 1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL)

#### \*\*\* HISTORIA CLINICA DE INGRESO

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS QUIE INGRESA PROGRAMADA A REALIZACION DE REEMPLAZO TOTAL TRICOMPARTIMENTAL DE RODILLA DERECHA. REFIERE ULTIMA COMIDA AYER A LAS 20+00. VALORACION PREANESTESICA Y CONSENTIMIENTOS INFORMADOS EN HC.

#### \*\*\* ANTECEDENTES

\* PATOLOGICOS: HTA, OSTEOARTROSIS, RADICULOPATIA

\* QUIRURGICOS: DRENAJE DE ABSCESO EN GLUTEO DERECHO, SAFENECTOMIA IZQUIERDA, FAQUECTOMIA

\* ALERGICOS: NO REFIERE

\* FARMACOLOGICOS: NO RECUERDA (NO SE ENCUENTRA FAMILIAR AL MOMENTO DE VALORACION)

#### \*\*\* ESTADO AL INGRESO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL

SV TA: 125/75 mmHg, FC: 80 lpm, FR: 20 rpm

EN RODILLA DERECHA SIGNOS DE ARTROSIS, LIMITACION A LA MOVILIZACION Y AL APOYO COMO A LA MARCHA. RESTO DE EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES

#### \*\*\* DIAGNOSTICO

- GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA - M179

#### \*\*\* PROCEDIMIENTO A REALIZAR

- REEMPLAZO TOTAL TRICOMPARTIMENTAL DE RODILLA DERECHA

SE ADMINISTRA PROFILAXIS ANTIBIOTICA

- CEFAZOLINA 2 GR IV

FECHA: 18.04.20-14:56:27 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C. 1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 -

#### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\*

---><<2018.04.20 / Hora:14:56:26>>, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C. 1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL)

**EPICRISIS****26432995**

SE ADMINISTRA PROFILAXIS ANTIBIOTICA  
- CEFAZOLINA 2 GR IV

**FECHA: 18.04.20-17:03:31 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). LFV - LUIS FERNANDO VASQUEZ - C.C. 12121505 - REG. MEDICO: 5358-97 -**

**>> DE LA EVOLUCION**

**\*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\***

---><<18.04.20 / Hora:17:03:30>>, (DR(A). LFV - LUIS FERNANDO VASQUEZ - C.C. 12121505 - REG. MEDICO: 5358-97 - ORTOPIEDIA)

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMA
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA INICIAR EN 6 HORAS POP
10. RX DE CONTROL RODILLA DERECHA
11. CSV Y AC

**FECHA: 18.04.20-17:04:21 // AREA: DESCRIPCION QUIRURGICA // (DR(A). LFV - LUIS FERNANDO VASQUEZ - C.C. 12121505 - REG. MEDICO:**

**>> DE LA EVOLUCION**

**\*\*\* EVENTOS QUIRURGICOS \*\*\***

ISS.815402 - REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIM NTAL

**FECHA: 18.04.20-21:44:36 // AREA: HISTORIA DE HOSPITALIZACION // (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C. 1075221865 -**

**>> DEL INGRESO**

**\*\*\* MOTIVO DE LA CONSULTA \*\*\***

PACIENTE QUIEN INGRESA PARA VIGILANCIA DE SU POSTOPERATORIO

**\*\*\* ESTADO GENERAL AL INGRESO \*\*\***

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR

**\* ENFERMEDAD ACTUAL \*\*\***

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD, QUIEN FUE PROGRAMADO EL DIA DE HOY PARA REALIZACION DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSISI SECUANDARIA Dr LUIS FERNANDO VASQUEZ, QUIEN NO DESCRIBE EN INFORME QUIRURGICO COMPLICACIONES INMEDIATAS E INDICA HOSPITALIZAR PARA VIGILANCIA.

**\*\*\* ANTECEDENTES, INTERVENCIONES Y ALERGIAS \*\*\***

-MEDICOS: HTA

-QUIRURGICOS: RESECCION DE QUISTE DE OVARIO

-ALERGICOS: NO REFIERE

-MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN

**\*\*\* HALLAZGOS, EXAMEN FISICO Y REVISION POR SISTEMA \*\*\***

<<CABEZA>>

NORMAL

<<CUELLO>>

NORMAL

<<TORAX>>

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREAgregados, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

<<ABDOMEN>>

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

<<GENITOURINARIO>>

## EPICRISIS

**26432995**

NORMAL

&lt;&lt;PELVIS&gt;&gt;

ESTABLE

&lt;&lt;DORSO / EXTREMIDADES&gt;&gt;

EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR DERECHO: RODILLA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, MOVILIZA PULPEJOS, NO ESTIGMAS DE SANGRADO

&lt;&lt;NEUROLOGICO&gt;&gt;

ALERTA, ORIENTADO GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENINGEOS, PARES CRANEALES CONSERVADOS SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

&lt;&lt;PIEL&gt;&gt;

REFERIDO EN EXTREMIDADES

&lt;&lt;FANERAS&gt;&gt;

MUCOSAS HUMEDAS

## &gt;&gt; DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE QUIEN INGRESA PARA VIGILANCIA DE SU POSTOPERATORIO

ESTADO AL INGRESO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD, QUIEN FUE PROGRAMADO EL DIA DE HOY PARA REALIZACION DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSISI SECUANDARIA Dr LUIS FERNANDO VASQUEZ, QUIEN NO DESCRIBE EN INFORME QUIRURGICO COMPLICACIONES INMEDIATAS E INDICA HOSPITALIZAR PARA VIGILANCIA.

-MEDICOS: HTA

-QUIRURGICOS: RESECCION DE QUISTE DE OVARIO

-ALERGICOS: NO REFIERE

-MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN

## \*EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SC: TA: 115/80MMHG, FC 66 LPM, FR 19 RPM, SPO2 97%, T°36.5, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR DERECHO: RODILLA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, MOVILIZA PULPEJOS, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENINGEOS, PARES CRANEALES CONSERVADOS SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

\*ANALISIS: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSISI SECUANDARIA, INGRESA A PISO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, MODULANDO DOLOR, NO SANGRADO ACTIVO, SE HOSPITALIZA CON ORDENES MEDICAS DADAS POR ESPECIALISTA. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

## DIAGNÓSTICOS:

- POP INMEDIATO DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSISI SECUANDARIA (20-04-2018),

## ORDENES MEDICAS

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMA
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA INICIAR EN 6 HORAS POP
10. RX DE CONTROL RODILLA DERECHA
11. CSV Y AC

# EPICRISIS

**26432995**

FECHA: 18.04.20-21:48:12 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C. 1075221865 - REG.

## >> DE LA EVOLUCION

### \*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\*

---><<18.04.20 / Hora:21:48:11>>, (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C. 1075221865 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL)

#### ORDENES MEDICAS

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMA
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DAPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA INICIAR EN 6 HORAS POP
10. RX DE CONTROL RODILLA DERECHA
11. CSV Y AC

FECHA: 18.04.20-21:48:13 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C. 1075221865 - REG.

## >> DE LA EVOLUCION

### \*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

---><<18.04.20 / Hora:21:48:13>>, (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C. 1075221865 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL)

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE QUIEN INGRESA PARA VIGILANCIA DE SU POSTOPERATORIO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD, QUIEN FUE PROGRAMADO EL DIA DE HOY PARA REALIZACION DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSISI SECUNDARIA Dr LUIS FERNANDO VASQUEZ, QUIEN NO DESCRIBE EN INFORME QUIRURGICO COMPLICACIONES INMEDIATAS E INDICA HOSPITALIZAR PARA VIGILANCIA.

#### ANTECEDENTES

DICOS: HTA

-QUIRURGICOS: RESECCION DE QUISTE DE OVARIO

-ALERGICOS: NO REFIERE

-MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN

#### \*EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SC: TA: 115/80MMHG, FC 66 LPM, FR 19 RPM, SPO2 97%, T°36.5, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR DERECHO: RODILLA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, MOVILIZA PULPEJOS, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENINGEOS, PARES CRANEALES CONSERVADOS SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

\*ANALISIS: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSISI SECUNDARIA, INGRESA A PISO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, MODULANDO DOLOR, NO SANGRADO ACTIVO, SE HOSPITALIZA CON ORDENES MEDICAS DADAS POR ESPECIALISTA. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

#### DIAGNÓSTICOS:

- POP INMEDIATO DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA (20-04-2018),

## EPICRISIS

**26432995****ORDENES MEDICAS**

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMA
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA INICIAR EN 6 HORAS POP
10. RX DE CONTROL RODILLA DERECHA
11. CSV Y AC

FECHA: 18.04.20-23:21:05 // AREA: ORDENES MEDICAS // (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO) - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: -

**>> DE LA EVOLUCION****\*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\***

---><<18.04.20 / Hora:23:21:04>>, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO) - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA)  
REVISADO

FECHA: 18.04.21-11:57:07 // AREA: NOTA DE TERAPIA // (AUXIL. KAT - KELLY AJELANDRA TRUJILLO - C.C. 1075279295 - REG. MEDICO: -

**>> DE LA EVOLUCION****\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\***

---><<2018.04.21 / Hora:11:57:06>>, (AUXIL. KAT - KELLY AJELANDRA TRUJILLO - C.C. 1075279295 - REG. MEDICO: - FISIOTERAPEUTA)  
TERAPIA FISICA MAÑANA REALIZADA EN HOSPITALIZACION

**DIAGNOSTICOS**

POP INMEDIATO DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA (20-04-2018)

**SUBJETIVO**

REFIERE DOLOR EN CADERA DERECHA

**OBJETIVO**

AUMENTOS DE ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR  
REEDUCACION DE MARCHA

**PLAN:**

SE INICIA TERAPIA CON CAMBIO DE POSICION DE SUPINO A SEDENTE EN CAMA, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES PASIVAS DE LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACION DE RODILLA DERECHA, MAS TARDE EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN LOS ANTERIOR MOVIMIENTOS, SEGUIDO DE DESCARGA DE PESO DE EXTREMIDADES INFERIORES EN SEDENTE, SEGUIDO EN BIPEDO, SE RELAJAN DEAMBULACION CON CAMINADOR EXTERNA A LA HABITACION, TERMINANDO TERAPIA SIN COMPLICACION

PACIENTE QUEDA EN SEDENTEN EN CAMA

KELLY ALEJANDRA TRUJILLO

FISIOTERAPEUTA

FECHA: 18.04.21-14:14:30 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235 -

**>> DE LA EVOLUCION****\*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\***

---><<18.04.21 / Hora:14:14:29>>, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL)

**\*\*\* PLAN**

1. HOSPITALIZAR

## EPICRISIS

26432995

2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
10. CSV Y AC

SS. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS #30 TRATAMIENTO PROFILACTICO ANTITROMBOTICO

FECHA: 18.04.21-14:14:31 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

---><<18.04.21 / Hora:14:14:30>>, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL)

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1 er DIA DE POP DE REPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUANDARIA (20-04-2018)

\*\*\* SUBJETIVO : " DICE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, MODULANDO DOLOR "

\*\*\*OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES TA: 115/69MMHG FC: 76 XM FR: 20XM SAT: 98% T°:36

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, MORMULLO VESICULAR AUDIBLE.

ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, FUERZA 5/5 GENERALIZADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

RESULTADO DE COLANGIO: COLECISTITIS CRONICA CON CALCULOS - VIA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPATICA NORMA

RX RODILLA POP CON BUENA IMPLANTACION DE MATERIAL PROTESICO

\*\*\* ANALISIS: PACIENTE CON ESTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, MODULANDO DOLOR, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, NO SIGNOS DE ALARMA, EN 1 er DIA DE POP DE REPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUANDARIA CON BUENA EVOLUCION, BUENA RESPUESTA, NO SANGRADO ACTIVO, SE INDICA CONTINUAR EN VIGILANCIA Y MANEJO -

\*\*\* PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL

**EPICRISIS****26432995**

3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
10. CSV Y AC

SS. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS # 30 TRATAMIENTO PROFILACTICO ANTITROMBOTICO

**FECHA: 18.04.21-14:52:01 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235 -****>> DE LA EVOLUCION****\*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\***

---><<18.04.21 / Hora:14:52:00>>, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL)  
SE AJUSTA PLAN

**\*\*\* PLAN**

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
10. TERAPIA FISICA REHABILITACION, FORTALECIMIENTO MUSCULAR
11. CSV Y AC

SS. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS # 30 TRATAMIENTO PROFILACTICO ANTITROMBOTICO

**FECHA: 18.04.21-14:52:03 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235****>> DE LA EVOLUCION****\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\***

---><<18.04.21 / Hora:14:52:01>>, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL)  
SE AJUSTA PLAN

**\*\*\* PLAN**

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
10. TERAPIA FISICA REHABILITACION, FORTALECIMIENTO MUSCULAR
11. CSV Y AC





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.04.23

HORA: 11:44:37

PAGINA No: 10

## EPICRISIS

26432995

### \*\*\*OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SV TA: 132/75 mmHg, FC: 72 lpm, FR: 20 rpm

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS - HERIDA QX TAPADA CON APISITO CON BUEN ASPECTO, AFRNTADA NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL

NEUROLOGICO: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, FUERZA 5/5 GENERALIZADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

\*\*\* ANALISIS: PACIENTE EN 2 DIA DE POP DE REPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA, SECUNDARIO A ARTROSIS. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DEFICIT SENSITIVO NI NEUROLOGICO DISTAL DE EXTREMIDAD. INICO DE DEAMBULACION, SE ENCUENTRA PENDIENTE AUTORIZACION DE ENOXAPARINA DE FORMA AMBULATORIA PARA DAR EGRESO. POR EL MOMENTO SE CONTINUA HOSPITALIZACION PARA VIGILANCIA CLINICA PROFILAXIS ANTITROMBOTICA, MANEJO ANALGESICO. SE

1. FOMULA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

### \*\*\* PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
7. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
8. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
9. TERAPIA FISICA REHABILITACION FORTALECIMIENTO MUSCULAR
10. CSV Y AC
11. P/ ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS #30 TRATAMIENTO PROFILACTICO ANTITROMBOTICO

FECHA: 18.04.22-14:14:25 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). LFV - LUIS FERNANDO VASQUEZ - C.C. 12121505 - REG. MEDICO: 5358-97 -

### >> DE LA EVOLUCION

#### \*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\*

---><<18.04.22 / Hora:14:14:25>>, (DR(A). LFV - LUIS FERNANDO VASQUEZ - C.C. 12121505 - REG. MEDICO: 5358-97 - ORTOPEDIA)

### PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
7. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
8. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
9. TERAPIA FISICA REHABILITACION FORTALECIMIENTO MUSCULAR
10. CSV Y AC
11. P/ ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS #30 TRATAMIENTO PROFILACTICO ANTITROMBOTICO

FECHA: 18.04.22-14:53:47 // AREA: NOTA DE TERAPIA // (AUXIL. KAT - KELLY AJELANDRA TRUJILLO - C.C. 1075279295 - REG. MEDICO: -

### >> DE LA EVOLUCION

#### \*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

---><<2018.04.22 / Hora:14:53:46>>, (AUXIL. KAT - KELLY AJELANDRA TRUJILLO - C.C. 1075279295 - REG. MEDICO: - FISIOTERAPEUTA)

TERAPIA FISICA MAÑANA REALIZADA EN HOSPITALIZACION



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.04.23

HORA: 11:44:38

PAGINA No: 11

## EPICRISIS

26432995

DIAGNOSTICOS

POP INMEDIATO DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA (20-04-2018)

SUBJETIVO

REFIERE DOLOR EN CADERA DERECHA

OBJETIVO

AUMENTOS DE ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

REEDUCACION DE MARCHA

PLAN:

SE INICIA TERAPIA CON CAMBIO DE POSICION DE SUPINO A SEDENTE EN CAMA, SEGUIDO DE MOVILIZACIONES PASIVAS DE LOS MOVIMIENTOS DE LA ARTICULACION DE RODILLA y CUELLO DE PIE DERECHA, MAS TARDE EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN LOS ANTERIORES MOVIMIENTOS, MAS TARDE DESCARGA DE PESO DE EXTREMIDADES INFERIORES EN SEDENTE, SEGUIDO EN BIPEDO, SE RELAJAN DEAMBULACION CON CAMINADOR EXTERNA A LA HABITACION, TERMINANDO TERAPIA SIN COMPLICACION

PACIENTE QUEDA EN SEDENTE EN CAMA

KELLY ALEJANDRA TRUJILLO

FISIOTERAPUETA

FECHA: 18.04.22-22:26:36 // AREA: ORDENES MEDICAS // (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: -

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\*

---><<18.04.22 / Hora:22:26:35>>, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) REVISADO

FECHA: 18.04.23-11:43:14 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 -

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\*

---><<18.04.23 / Hora:11:43:13>>, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA)

\*\*\* PLAN:

EGRESO CON:

CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21

ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR UNA CADA 6 HORAS SI PRESENTA DOLOR, #20

RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS

FISIOTERAPIA EN CASA CANTIDAD #20

CITA CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 20 DIAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

FECHA: 18.04.23-11:43:15 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 -

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

---><<18.04.23 / Hora:11:43:14>>, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA)

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

2 DO DIA DE POP DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA (20-04-2018)

\*\*\* SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, MODULANDO DOLOR

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN ESTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SV

TA: 128/75 mmHg, FC: 71 lpm, FR: 19 rpm

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS, HERIDA QX

CUBIERTA CON APISITO CON BUEN ASPECTO, AFRONTADA NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO ESTIGMAS I.E SANGRADO.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-PUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.04.20

HORA: 11:44:33

PAGINA No: 12

## EPICRISIS

26432995

NEUROLOGICO: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, FUERZA 5/5 GENERALIZADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

\*\*\* ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUENA EVOLUCION DEL POST OPERATORIO, SE CONSIDERA DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

#### EGRESO CON:

CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21

ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR UNA CADA 6 HORAS SI PRESENTA DOLOR, #20

RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS

FISIOTERAPIA EN CASA CANTIDAD #20

CITA CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 20 DIAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

### DIAGNOSTICOS AL EGRESO

TIPO

GRADO

CONFIRMADO: Z540 - CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Registro Medico



NIT: 900215983-3  
CALLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

# HISTORIA CLINICA

26432995

NOMBRE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA CC 26432995  
FECHA DE INGRESO: 18.07.23 HORA DE INGRESO: 09:50:00  
RESPONSABLE: MARIA ELIZABETH GAONA  
FECHA NACIMIENTO: 49.05.09 EDAD: 69 A SEXO: F  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S CIUDAD: NEIVA DPTO: 41  
TELEFONO: 8673234 - ESTADO CIVIL: U OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
OBSERVACION \_\_\_\_\_  
18.07.23 09:50

MOTIVO CONSULTA  
CONTRO POP RTR HACE 3 MESES  
INFECCION DE SITIO OPERATORIO  
REVISION X SISTEMA  
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO QUE REQUIRIO ANTIBIOTICOTERAPIA, ACUMULANDO  
CON BUENA EVOLUCION CLINICA, SIN PROGRESION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS

## EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES TA: FC: FR: T: PESO: TALLA:

EXAMEN  
CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS SIN  
EFUSION, NO DEFICIT NERVOVASCULAR DISTAL, NO MASAS O EDEMA

## DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

DIAGNOSTICO DE INGRESO  
M179 GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

HISTORICO  
---><<18.07.23-09:50:00>>, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 -  
ORTOPEDIA) HISTORIA ESPECIALISTAS 105901  
\*\*\* ANALISIS/PLAN \*\*\*

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA SIN PERSISTENCIA DE SIGNOS DE INFECCION, SE  
CONSIDERA EN EL MOMENTO CUADRO INFECCIOSO SUPERFICIAL RESUELTO, CON RX QUE MUESTRA BUENA  
ALINEACION Y ESTABILIDAD PROTESICA, SE CONSIDERA INICIAR FISIOTERAPIA, Y SE CITA CON RX Y  
REACTANTES DE FASE AGUDA ANE 2 MESES

\*\*\* SOLICITUD PARA CLINICOS \*\*\*

RX DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL  
HEMOGRAMA  
VSG  
PCR

\*\*\* TRATAMIENTO/MEDICAMENTOS \*\*\*

CITA CON ORTOPEDIA EN 2 MESES  
TERAPIAS FISICAS SESION #20  
REALIZAR TERAPIA SEDATIVA, TENS Y ULTRASONIDO EN RODILLA DERECHA, ARCOS DE MOVILIDAD Y FOMENTO  
DE MARCHA

NOMBRE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA CC 26432995  
FECHA DE INGRESO: 18.07.23 HORA DE INGRESO: 09:50:00  
RESPONSABLE: MARIA ELIZABETH GAONA  
FECHA NACIMIENTO: 49.05.09 EDAD: 69 A SEXO: F  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S CIUDAD: NEIVA DPTO: 41  
TELEFONO: 8673234 - ESTADO CIVIL: U OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
OBSERVACION \_\_\_\_\_ 18.07.23 09:50

**MOTIVO CONSULTA**

CONTRO POP RTR HACE 3 MESES

INFECCION DE SITIO OPERATORIO

**REVISION X SISTEMA**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO QUE REQUIRIO ANTIBIOTICOTERAPIA, ACUMULANDO  
CON BUENA EVOLUCION CLINICA, SIN PROGRESION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS

**EXAMEN FISICO**

SIGNOS VITALES TA: FC: FR: T: PESO: TALLA:

**EXAMEN**

CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS SIN  
EFUSION, NO DEFICIT NERVOVASCULAR DISTAL, NO MASAS O EDEMA

**DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO**

**DIAGNOSTICO DE INGRESO**

M179 GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

**HISTORICO**

---><<18.07.23-09:50:00>>, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 -  
ORTOPEDIA) HISTORIA ESPECIALISTAS 105901  
\*\*\* ANALISIS/PLAN \*\*\*

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA SIN PERSISTENCIA DE SIGNOS DE INFECCION, SE  
CONSIDERA EN EL MOMENTO CUADRO INFECCIOSO SUPERFICIAL RESUELTO, CON RX QUE MUESTRA BUENA  
ALINEACION Y ESTABILIDAD PROTESICA, SE CONSIDERA INICIAR FISIOTERAPIA, Y SE CITA CON RX Y  
REACTANTES DE FASE AGUDA ANE 2 MESES

\*\*\* SOLICITUD PARA CLINICOS \*\*\*

RX DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL

HEMOGRAMA

VSG

PCR

\*\*\* TRATAMIENTO/MEDICAMENTOS \*\*\*

CITA CON ORTOPEDIA EN 2 MESES

TERAPIAS FISICAS SESION #20

REALIZAR TERAPIA SEDATIVA, TENS Y ULTRASONIDO EN RODILLA DERECHA, ARCOS DE MOVILIDAD Y FOMENTO  
DE MARCHA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

Pag. 1

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

### > HISTORIA :

---><<2017.09.20-18:05:41>>, (DR(A). LFV - LUIS FERNANDO VASQUEZ - C.C. 12121505 - REG.  
MEDICO: 5358-97 - ORTOPIEDIA)  
HISTORIA ESPECIALISTAS N- 86159

#### \*\* MOTIVO DE CONSULTA \*\*

PACIENTE CON DOLOR DE LAS RODILLAS DE 3 AÑOS DE EVOLUCION HASTA SER INCAPACITANTE, TRAE RX  
CON ACAMBIOS ARTYROSICOS SEVERO DE RODILLAS DE COMPARTIMIENTOS MEDIALES Y PATELOFEMORALES,  
SE INDICA REEMPLAZO TOTAL D ELAS RODILLAS INICIANDO CON LA DERECHA, SE REMITE A 2 CONCEPTO  
POR ORTOPIEDIA PARA AUTORIZACION DE CIRUGIA

#### \*\* REVISION POR SISTEMA \*\*

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL  
DEL ADULTO

FINALIDAD: DETECCION DE ALTERAC

#### \*\*\* EXAMEN FISICO \*\*\*

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP: PESO: TALLA: IMC: 0.00

#### EXAMEN FISICO:

DOLOR DE LAS RODILLAS DE LOS COMPARTIMIENTPOS MEDIALES

#### \*\*\* VALORACION MEDICA \*\*\*

#### ANALISIS/PLAN

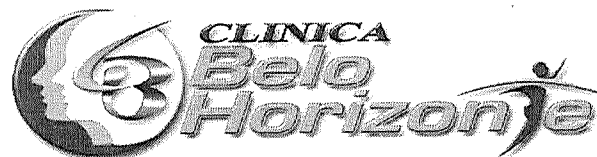
Diagn. INGRESO :M179

#### \*\* EXAMENES SOLICITADOS: \*\*

#### \*\* RESULTADOS PROCEDIMIENTOS/EXAMENES: \*\*

#### \*\* TRATAMIENTO: \*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\* EVOLUCION: \*\*

---><<2017.11.09-17:17:13>>, (DR(A). HUV - HUMBERTO VARGAS - C.C. 86058097 - REG. MEDICO:  
86058097 - ORTOPEDIA)  
HISTORIA ESPECIALISTAS N- 90429

\*\* MOTIVO DE CONSULTA \*\*

CONTROL POR DOLOR BILATERAL DE LAS RODILLAS GONARTROSIS

\*\* REVISION POR SISTEMA \*\*

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

\*\*\* EXAMEN FISICO \*\*\*

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP: PESO: TALLA: IMC: 0.00

EXAMEN FISICO:

\*\*\* VALORACION MEDICA \*\*\*

ANALISIS/PLAN

DIAGN. INGRESO :M179

\*\* EXAMENES SOLICITADOS: \*\*

\*\* RESULTADOS PROCEDIMIENTOS/EXAMENES: \*\*

\*\* TRATAMIENTO: \*\*

\*\* EVOLUCION: \*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

Pag. 3

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

---><<2018.07.23-09:50:00>>, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG.  
MEDICO: 19730 - ORTOPEDIA)  
HISTORIA ESPECIALISTAS N- 105901

### \*\* MOTIVO DE CONSULTA \*\*

CONTRO POP RTR HACE 3 MESES  
INFECCION DE SITIO OPERATORIO

### REVISION POR SISTEMA \*\*

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO QUE REQUIRIO ANTIBIOTICOTERAPIA,  
ACUDE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, SIN PROGRESION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS

MOTIVO DE LA ATENCION: ACCIDENTE DE TRABAJO

FINALIDAD: NO APLICA

### \*\*\* EXAMEN FISICO \*\*\*

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP: PESO: TALLA: IMC: 0.00

### EXAMEN FISICO:

CICATRIZ QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, ARCOS DE MOVILIDAD  
COMPLETOS SIN EFUSION, NO DEFICIT NERVOVASCULAR DISTAL, NO MASAS O EDEMA

### \*\*\* VALORACION MEDICA \*\*\*

### ANALISIS/PLAN

AGN. INGRESO :M179

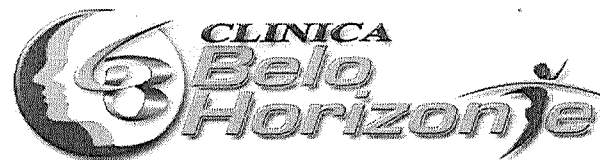
### \*\* EXAMENES SOLICITADOS: \*\*

### \*\* RESULTADOS PROCEDIMIENTOS/EXAMENES: \*\*

### \*\* TRATAMIENTO: \*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO

## 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\* EVOLUCION: \*\*

---><<2018.11.30-15:45:48>>, (DR(A). DAG - DAVID ANAYA GUERRERO - C.C. 73164897 - REG.  
MEDICO: 05-1073 - ORTOPEDIA)  
HISTORIA ESPECIALISTAS N- 113922

\*\* MOTIVO DE CONSULTA \*\*

CONTROL POP RTR DERECHA  
ISO

\*\* REVISION POR SISTEMA \*\*

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

\*\*\* EXAMEN FISICO \*\*\*

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP: PESO: TALLA: IMC: 0.00

EXAMEN FISICO:

RODILLA DRECHA: CICATRIZ QUIRUGIA EN BUEN ESTADO , DOLOR A MOVILIZACION DE LA MISMA , CON EDEMA .

\*\*\* VALORACION MEDICA \*\*\*

ANALISIS/PLAN

CULTIVOS 30 DE OCT /2018

LIQUIDO SINOVIAL NEGATIVO

RX : SIGNOS DE AFLOJAMIENTO

SE ORDENA HEMOGRAM PCR . VSG . GAMMAGRAFIA OSEA ,  
CITA CONTROL CON RESULTADOS

DIAGN. INGRESO :Z988

\*\* EXAMENES SOLICITADOS: \*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

Pag. 5

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

HEMOGRAMA

VSG

PCR

\*\* RESULTADOS PROCEDIMIENTOS/EXAMENES: \*\*

\*\* TRATAMIENTO: \*\*

\*\* MEDICAMENTOS:

ICOX TAB 120 MG# 15

TOMAR 1 CADA DIA

OMEPRAZOL TAB 20 MG # 20

TOMAR 1 DIARIA

\*\* ORDENES MEDICAS:

CITA CONTROL ORTOPEDIA CON RESULTADOS

\*\* EVOLUCION: \*\*

---><<2019.01.26-14:09:32>>, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG.

MEDICO: 19730 - ORTOPEDIA)

HISTORIA ESPECIALISTAS N- 116864

MOTIVO DE CONSULTA \*\*

CONTROL POP RTR ABRIL/18

INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA

\*\* REVISION POR SISTEMA \*\*

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: ATENCION AL PARTO

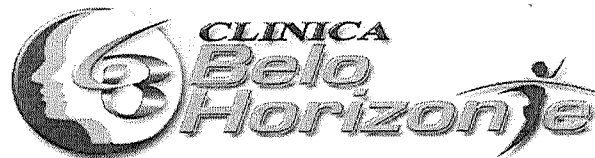
\*\*\* EXAMEN FISICO \*\*\*

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP: PESO: TALLA: IMC: 0.00



# HISTORIA CLINICA NUMERO

## 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

**EXAMEN FISICO:**

RODILLA DERECHA CON EDEMA Y CALOR , CONERITEMA SIN FISTULAS, NO FLUCTAUCIONAES, NO MASAS

\*\*\* VALORACION MEDICA \*\*\*

**ANALISIS/PLAN**

PACIENTE CON INFECCION PERIPROTESICA, CON GAMAMGRAFIA QUE MUESTRA HIPERCAPTACION MARCADA PERIMPLANTE, NO RESPONDE A MANEJO ANTIMICROBIANO, NO RESPONDE A ANALGESIA, SE CONSIDERA INFECCION PERIPROTESIC ACTIVA QUE REQUIERE RETIRO DEL MATERIAL DE PROTEIS E IMPLANTACION DE ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO PARA MEJORAR MEDIO LOCAL INFECCISOS, CUANDO SE RESUELVA PROCESO SEPTICO SE CONSIDERA CIRUGIA DE REVISION, SE EXPLICA PLAN Y ENTEINDE Y ACEPTA.

DIAGN. INGRESO :M179

DIAG. RELACIONADO3 :T847

\*\* EXAMENES SOLICITADOS: \*\*

HEMOGRAMA

TP

TPT

GLICEMIA

BUN

CREATININA

RX DE TORAX PA

ELECTROCARDIOGRAMA

\*\* RESULTADOS PROCEDIMIENTOS/EXAMENES: \*\*

\*\* TRATAMIENTO: \*\*

\*\* MEDICAMENTOS:

CITA CON ANESTESIOLOGIA PREQUIRUGICA

\*\* ORDENES Qx:

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

Pag. 7

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

EXTRACIOND E DISPOSITIVOPROTESICO EN RODILLA DERECHA + APLICACION DE ESPACIADOR DE CEMENTO  
CON ANTIBIOTICO EN RODILLA DERECHA  
CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR  
SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL

\*\* MEDICAMENTOS:

MATERIAIALES PARA CIRUGIA:

ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO PROTESICO DE RODILLA KIT COMPLETO  
CEMTO OSEO CON ANTIBIOTICO 40G #2

\*\* ORDENES Qx:

EXTRACCION DE DISPOSITIVO PROTESICO EN RODILLA DERECHA + APLICACION DE ESPACIADOR DE  
CEMENTO CON ANTIBIOTICO EN RODILLA DERECHA  
CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR  
SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL

\*\* EVOLUCION: \*\*

---><<2019.04.29-18:57:49>>, (DR(A). FDS - FRANK DANIEL SALGADO - C.C. 1017124150 - REG.  
MEDICO: 1212 - ORTOPEDIA)  
HISTORIA ESPECIALISTAS N- 122176

\*\* MOTIVO DE CONSULTA \*\*

CONTROL POP

\*\* REVISION POR SISTEMA \*\*

MOTIVO DE LA ATENCION: ACCIDENTE DE TRABAJO

FINALIDAD: NO APLICA

\*\*\* EXAMEN FISICO \*\*\*

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP: PESO: TALLA: IMC: 0.00

EXAMEN FISICO:

AL MOMENTO HERIDA QUIRURGICA CICATRIZADA, EDEMA, NO ERITEMA, FLEXO-EXTENSION 0-90°

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\*\* VALORACION MEDICA \*\*\*

**ANALISIS/PLAN**

PACIENTE CURSANDO POP DE REVISION CON COLOCACION DE ESPACIOR POR INFECCION PERIPROTESICA DE RTR, SE INDICA VALORACION POR INFECTOLOGIA, CONTROL EN 1 MES CON ORTOPEDIA CON SERVICIO DE ARTROPLASTIA DE RODILLA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO

DIAGN. INGRESO :A499

\*\* EXAMENES SOLICITADOS: \*\*

HEMOGRAMA

VSG

PROTEINA C REACTIVA

\*\* RESULTADOS PROCEDIMIENTOS/EXAMENES: \*\*

\*\* TRATAMIENTO: \*\*

\*\* ORDENES MEDICAS:

CONTROL CON EQUIPO DE ARTROPLASTIA DR NESTOR PERDOMO EN 1 MES

\*\* EVOLUCION: \*\*

---><<2019.12.03-08:33:15>>, (DR(A). EAC - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ - C.C. 1117485777 - REG. MEDICO: 1117485777 - ORTOPEDIA)  
HISTORIA ESPECIALISTAS N- 135032

\*\* MOTIVO DE CONSULTA \*\*  
POP DE PROTESIS

\*\* REVISION POR SISTEMA \*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

Pag. 9

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



**CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA**  
**TELEFONO: 8774343-8777444**

MOTIVO DE LA ATENCION: OTRA

FINALIDAD: NO APLICA

\*\*\* EXAMEN FISICO \*\*\*

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP: PESO: TALLA: IMC: 0.00

EXAMEN FISICO:

CON SIGNOS D E SECRESION EN REGION DE LA RODILLA DERECHA CON SECRESION SERO  
HENATICA

\* VALORACION MEDICA \*\*\*

ANALISIS/PLAN

VAL PREQX

POR ANESTESIOLOGIA

LAB

CH PT PTT

EKG

RX DE TORAX RX DE RODILLA AP Y LATERAL

GLUCOSA UREA CREATININIA

EXTRACCION DE MAT DE OS EN REGION DE RODILLA  
SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR IZQUIERDO

DIAGN. INGRESO :M179

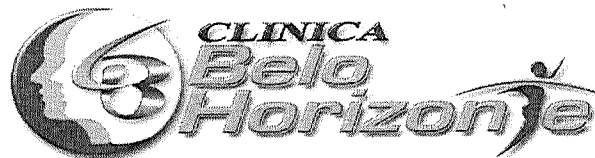
DIAG. RELACIONADO1 :Z988 GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

\*\* EXAMENES SOLICITADOS: \*\*

\*\* RESULTADOS PROCEDIMIENTOS/EXAMENES: \*\*

\*\* TRATAMIENTO: \*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT:	CC	26432995	SEXO:	FEMENINO
FCHA.NACTO:	1949.05.09		EDAD:	73 A
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE		RH:	O+
DIRECCION:	CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S			
CIUDAD:	NEIVA		TEL:	3115927407

\*\* EVOLUCION: \*\*



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 905215983-3

CLLE 8A N. 50 19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 3643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:06

PAGINA No: 1

## EPICRISIS

26432995

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S

FCHA.NACTO: 49.05.09

EDAD: 69 A

CIUDAD: NEIVA

TEL: 8673234 -

EST.CIVIL: UNION.LIBRE

RH: O+

SERVICIO DE INGRESO: 2-HOSPITALIZACION

FECHA DE INGRESO: 18.10.10

HORA DE INGRESO: 17:53

SERVICIO DE EGRESO: 2-HOSPITALIZACION

FECHA DE EGRESO: 18.10.29

HORA DE EGRESO: 10:00

ENTIDAD RESPONSABLE: CCF024 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA - EPS

### DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: T846 - INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA (CUALQUIER SITIO)

CONFIRMADO: M239 - TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

FECHA: 18.10.10-21:56:14 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

#### > DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.10-21:56:14, (DR(A). JEN - JAIR ENRIQUE NARVAEZ - C.C. 1004301846 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >!

\*\*\*

#### PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 3 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA

FECHA: 18.10.10-21:56:16 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

#### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.10-21:56:16, (DR(A). JEN - JAIR ENRIQUE NARVAEZ - C.C. 1004301846 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >!

\*\*\*

MOTIVO DE CONSULTA: ME DUELE LA RODILLA

ESTADO AL INGRESO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018. QUIEN ACUDE EL DIA DE HOY A VALORACION, REFIRIENDO CUADRO DE LARGA DATA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, PROGRESIVO, QUE SE ASOCIA A EDEMA LOCAL, LIMITACION FUNCIONAL Y PERCEPCION DE DISTERMIA. HA CONSULTA YA A OTRAS INSTITUCIONES DE LAS CUALES RECIBIO MANEJO CON OXACILINA Y DADO EVOLUCION SOLICITA RETIRO VOLUNTARIO. REFIERE ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL.

#### REPORTE DE PARACLINICOS:

06/10/2018: LEU 13200 NEU 69% LINF 24.8% HB 13.4 HCTO 41.7 PLT 689000 PCR 22.94 (POSITIVO)

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:06

PAGINA No: 2

## EPICRISIS

26432995

SIGNOS VITALES: TA 120/70MMHG FC 78LPM FR 17RPM SPO2 98% T° 36.2°C

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES, NORMOCROMICA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO  
TORAX: SIMETRICO, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, NO TIRAJE 3, NO USO DE MUSCULATURA ACCESORIA

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEORES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACION, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS MUSCULO-TENDINOSOS

++/++++

ANALISIS: PACIENTE EN POSTOPERATORIO DE REEMPLAZO ARTICULAR, QUIEN CURSA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS PRESUNTIVOS DE FLOGOSIS, ASOCIADO A LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA LEVE, CON PCR POSITIVA. SE INDICA INGRESO A LA INSTITUCION PARA VALORACION ESPECIALIZADA. SE EXPLICA A LA ACOMPAÑANTE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO

### PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA

FECHA: 18.10.10-22:05:53 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). NPP - NESTOR PERDOMO PINZON - C.C. 49429700 - REG. MEDICO: 1511/85 -

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.10-22:05:53, (DR(A). NPP - NESTOR PERDOMO PINZON - C.C. 49429700 - REG. MEDICO: 1511/85 - ORTOPEDIA) >!

\*\*\*

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- SE SOLICITA ARTROCENTESIS DE RODILLA DERECHA (YA REALIZADA)
- SE SOLICITA CITOQUIMICO, GRAM, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- SE SOLICITA HEMOGRAMA, TPT, TP, INR, BUN, CREATININA, PCR
- SE SOLICITA LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA





CLINICA BELLO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778000 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:07

PAGINA No: 3

## EPICRISIS

26432995

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE

FECHA: 18.10.10-22:05:54 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). NPP - NESTOR PERDOMO PINZON - C.C. 49429700 - REG. MEDIC : 1511/85

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.10-22:05:54, (DR(A). NPP - NESTOR PERDOMO PINZON - C.C. 49429700 - REG. MEDICO: 1511/85 - ORTO-PEDIA) >!

\*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES FENEALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 120/70MMHG FC 78LPM FR 17RPM SPO2 98% T° 36.2°C

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES NORMOCROMICA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO

TORAX: SIMETRICO, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, NO TIRANTES, NO USO DE MUSCULATURA ACCESORIA

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAECORICOS NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACION, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS

+ ++

NOTA DE PROCEDIMIENTO: PREVIA A SEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA ARTROCENTESIS Y SE OBTIENE LIQUIDO DE ASPECTO AMARILLO VERDOSO, TURBIO, HETEROGENEO SIN FILANCIA. APROXIMADAMENTE 20CC.

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO ESTABLE. SE REALIZA TOMA DE LIQUIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y SE SOLICITA LLEVAR A REALIZACION DEL LAVADO CORRESPONDIENTE. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- SE SOLICITA ARTROCENTESIS DE RODILLA DERECHA (YA REALIZADA)



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:07

PAGINA No: 4

## EPICRISIS

26432995

- SE SOLICITA CITOQUIMICO, GRAM, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- SE SOLICITA HEMOGRAMA, TPT, TP, INR, BUN, CREATININA, PCR
- SE SOLICITA LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE

FECHA: 18.10.10-22:38:20 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.10-22:38:20, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA)

>! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.11-11:09:09 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.11-11:09:09, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE

FECHA: 18.10.11-11:09:10 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.11-11:09:10, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:07

PAGINA No: 5

## EPICRISIS

26432995

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/77MMHG FC 72LPM FR 18RPM SPO2 97% T° 36.1°C.

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### --- REPORTE DE LABORATORIOS (11/10/2018)

LEUCOS 9400 NEUTRO 57.8% HG 9.4 HTC 31.2 PLT 720 000

PT 16.9/14.5 INR 1.32 PTT 16.9/14.5

PCR NEGATIVA

CREATININA 0.90 MG/DL BUN 17.4

CITOQUIMICO LIQUIDO SINOVIAL: AMARILLO TURBIO LUECOS INCONTABLE NEUTRO 68% / COLORACION GRAM NO SE OBSERVAN BACTERIAS.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO ESTABLE. SE REALIZA TOMA DE LIQUIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y SE SOLICITA LLEVAR A REALIZACION DEL LAVADO CORRESPONDIENTE HOY. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE

FECHA: 18.10.11-11:36:02 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.11-11:36:02, (DR(A). PAP - PAULA ANDREA GONZALEZ PEÑA - C.C. 1075271420 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### MEDICINA GENERAL

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POP REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- OBESIDAD



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:07

PAGINA No: 6

## EPICRISIS

26432995

\*\*\* SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE NO PASO BUENA NOCHE, NO ADECUADA CONCILIACION DE SUEÑO, REFIERE LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGIA.

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

SIGNOS VITALES: TA 120/77MMHG FC 65LPM FR 18RPM SPO2 97% T° 36.4°C.

CYC: MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, ESCLERAS ANIECTERICAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS. TORAX: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERtermica RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. SNC: ALERTA, NO DEFICIT, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO ESTABLE. ORTOPEdia REALIZA TOMA DE LIQUIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y SE SOLICITA LLEVAR A REALIZACION DE LAVADO EL DIA DE HOY, SEGUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- LLEVAR A SALAS AL LLAMADO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.11-11:36:06 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.11-11:36:06, (DR(A). PAP - PAULA ANDREA GONZALEZ PEÑA - C.C. 1075271420 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL



CLINICA DEL HORIZONTE LTDA

N.T.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8773060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:07

PAGINA No: 7

## EPICRISIS

26432995

- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- LLEVAR A SALAS AL LLAMADO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.11-12:15:10 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.11-12:15:10, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO| - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA) >| \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.12-11:00:45 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.12-11:00:45, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >| \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA.

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 128/74MMHG FC 72LPM FR 19RPM SPO2 96% T° 36.1°C.

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO ESTABLE. SE REALIZA TOMA DE LIQUIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y SE SOLICITA LLEVAR A REALIZACION DEL LAVADO CORRESPONDIENTE HOY. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- SE PASA A SALAS DE CIRUGIA.

FECHA: 18.10.12-13:56:16 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.12-13:56:16, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 -



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:07

PAGINA No: 8

## EPICRISIS

26432995

ORTOPEDIA) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA \*\*\*SUSPENDER\*\*\*PASAR A TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- MONITOREAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.12-13:56:17 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.12-13:56:17, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 120/80MMHG FC 72LPM FR 19RPM SPO2 96%

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERtermica RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SE CONSIDERA DADO CUADRO CLINICO DE LA PACIENTE LLEVAR A JUNTA QUIRURGICA POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA DEFINIR MANEJO.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA \*\*\*SUSPENDER\*\*\*PASAR A TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:07

PAGINA No: 9

## EPICRISIS

26432995

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.12-23:07:30 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.12-23:07:30, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO| - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA) >| \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.13-18:00:45 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.13-18:00:45, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >| \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.13-18:00:46 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.13-18:00:46, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >| \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 877-343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 11:32:07

PAGINA No: 1

## EPICRISIS

26432995

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, FIEBRATADA

SIGNOS VITALES: TA 149/69MMHG FC 86LPM FR 19RPM SPO2 98%

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, EN ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA Y JUNTA QUIRURGICA PARA DEFINIR MANEJO.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DAPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.13-18:27:21 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.13-18:27:21, (JEFE ENF. LMH - LAURA MARCELA GALEANO HENAO - C.C. 1075279089 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.14-14:17:45 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

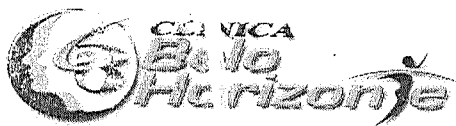
### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.14-14:17:46, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:07

PAGINA No: 11

## EPICRISIS

26432995

- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE PROGRAMAR A LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.14-14:17:47 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* -)

### >>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.14-14:17:47, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 135/78MMHG FC 78 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA IMPORTANTE EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS. HÍPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVOS DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, EN ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA PARA AJUSTAR TERAPIA AB Y PENDIENTE SER LLEVADA A LAVADO QUIRURGICO POR ARTROTOMIA. SE EXPLICA A PACIENTE SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PENDIENTE PROGRAMAR A LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CALLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 9774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:08

PAGINA No: 12

## EPICRISIS

26432995

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.14-16:37:27 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.14-16:37:27, (JEFE ENF. LMH - LAURA MARCELA GALEANO HENAO - C.C. 1075279089 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.16-09:51:20 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.16-09:51:20, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C. 1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE MODULO DOLOR, PARESTESIA EN REGION MEDIAL SUPERIOR DE RODILLA DERECHA, NO EMESIS, TOLERA VIA ORAL, NO DISTERMIAS, DIURESIS CLARA NORMAL, DEPOSICIONES POSITIVAS NORMALES

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 142/87 MMHG FC 78 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA IMPORTANTE EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS.

H. F. TERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA CON SOSPECHA DE INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO DE PROTESIS ARTICULAR. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA PARA REALIZAR AJUSTE DE ANTIBIOTICOTERAPIA. PENDIENTE LLEVAR A LAVADO QUIRURGICO POR ARTROTOMIA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PENDIENTE PROGRAMAR A LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CALLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:08

PAGINA No: 13

## EPICRISIS

26432995

- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.16-09:51:25 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.16-09:51:25, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C. 1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

#### PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PENDIENTE PROGRAMAR A LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.16-10:45:45 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### > DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.16-10:45:45, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.17-01:57:18 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.17-01:57:18, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO| - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.17-09:34:19 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

## EPICRISIS

**26432995**

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.17-09:34:19, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: REFEIRE DOLOR EN RODILLA DERECHA. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES. AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 120/87 MMHG FC 63 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS. HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA CON SOSPECHA DE INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO DE PROTESIS ARTICULAR. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO SE SOLICITA JUNTA MEDICO QUIRURGICA PARA DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- DEXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA (DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO.)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.17-09:34:33 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.17-09:34:33, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:08

PAGINA No: 15

## EPICRISIS

26432995

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA (DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO.)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.17-10:04:56 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.17-10:04:56, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >| \*\*\*

F. SADO

FECHA: 18.10.17-12:38:37 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.17-12:38:37, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246389 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >| \*\*\*

MEDICINA GENERAL.

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: REFEIRE DOLOR EN RODILLA DERECHA. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES

\*\*\* OBJETIVO:

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

SIGNOS VITALES: TA 125/77MMHG FC 78LPM FR 18RPM SPO2 97% T° 36.4°C.

CYC: MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, ESCLERAS ANIECTERICAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS.

TORAX: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SEDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS. HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

SNC:: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICO DESCRITO, CON ESCASA RESPUESTA AL TRATAMIENTO INSTRAURADO DADO QUE PERSISTE CON CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES EN RODILLA DERECHA, EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PENDIENTE DE QUE SE REALICE JUNTA MEDICO QUIRURGICA POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE PARA DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO.

\*\*\* PLAN:



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:08

PAGINA No: 16

## EPICRISIS

26432995

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA (DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO.)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.17-12:38:43 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.17-12:38:43, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

#### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA (DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO.)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.17-16:12:50 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.17-16:12:50, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA HASTA LAS 10+00 PM
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA A PARTIR DE LAS 10+00 PM
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS ( SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:08

PAGINA No: 17

## EPICRISIS

26432995

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.17-16:12:51 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.17-16:12:51, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE ESTR MEJOR, DOLOR MODULADO, AFEBRIL.

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/77 MMHG FC 74 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS. HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA CON SIGNOS CLINICOS DE SOBREINFECCION PERIPROTESICA, QUIEN ACUDE CON CUADRO SEPTICO EN ACTIVIDAD, SE REALIZA PUNCION ARTICULAR CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO LA CUAL SE ENVIA PARA CULTIVO. SE CONSIDERA POR CUADRO SEPTICO Y POR CARACTERISTICA DE LA PUNCION PROGRAMAR PARA ARTROTOMIA DE RODILLA, DRENAJE COLECCION PURULENTE, LAVADO ARTICULAR Y CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR PARA EVITAR PROGRESION DEL PROCESO SEPTICO. SE REVALORARA POSTERIORMENTE A LAVADO NECESIDAD EN JUNTA QUIRURGICA DE RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA HASTA LAS 10+00 PM
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA A PARTIR DE LAS 10+00 PM
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.17-18:49:32 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:08

PAGINA No: 18

## EPICRISIS

26432995

\*\*\* ¡< NUEVO EVENTO 18.10.17-18:49:32, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C. 1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) >¡ \*\*\*

NOTA MEDICINA GENERAL TARDE

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE ESTAR MEJOR, DOLOR MODULADO, AFEBRE L. TOLERANDO LA VIA ORAL

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 140/79 MMHg FC 80 LPM FR 19FPM SPO2 96% T 36.4°C

EXTREMIDADES: EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS. HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

RESTO DEL EXMAEN FISICO SIN ALTERACION.

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA CON SIGNOS CLINICOS DE SOBREINFECCION PERIPROTESICA, EN MANEJO POR ORTOPEdia QUIEN CONSIDERA PROGRAMAR PARA MAÑANA LAVADO ARTICULAR Y CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR PARA EVITAR PROGRESION DEL PROCESO SEPTICO. SE REVALORARA POSTERIORMENTE A LAVADO NECESIDAD EN JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEdia PARA PLANTEAR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

\*\*\* PLAN:

- IGUAL MANEJO MEDICO.

FECHA: 18. 0.17-20:30:12 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* ¡< NUEVO EVENTO 18.10.17-20:30:12, (JEFE ENF. YAV - YOLANDA ARROYAVE VELASQUEZ - C.C. 105377:000 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >¡ \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.18-09:39:56 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* ¡< NUEVO EVENTO 18.10.18-09:39:56, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEdia) >¡ \*\*\*

- HOSPITALIZACION

- NVO

- CABECERA 30°

- MEDIDAS ANTIRREFLUJO



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:08

PAGINA No: 19

## EPICRISIS

26432995

- SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- SUSPENDER ENOXAPARINA
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PASO A SALAS DE CIRUGIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.18-09:39:57 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, II ACCIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.18-09:39:57, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE ESTAR BIEN, DOLOR MODULADO. AFEBRIL.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 128/67 MMHG FC 8 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS. HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA CON SIGNOS CLINICOS DE SOBREINFECCION PERIPROTESICA, QUIEN ACUDE CON CUADRO SEPTICO EN ACTIVIDAD, SE REALIZA PUNCION ARTICULAR CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO LA CUAL SE ENVIA PARA CULTIVO. SE CONSIDERA POR CUADRO SEPTICO Y POR CARACTERISTICA DE LA PUNCION PROGRAMAR PARA ARTROTOMIA DE RODILLA, DRENAJE COLECCION PURULENTO, LAVADO ARTICULAR Y CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR PARA EVITAR PROGRESION DEL PROCESO SEPTICO. SE REVALORARA POSTERIORMENTE A LAVADO NECESIDAD EN JUNTA QUIRURGICA DE RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. PASO A SALAS DE CIRUGIA.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NVO
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- SUSPENDER ENOXAPARINA
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PASO A SALAS DE CIRUGIA.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:09

PAGINA No: 20

## EPICRISIS

26432995

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.18-14:16:12 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.18-14:16:12, (DR(A). AFP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- NVO
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- 0.9% PASAR A 80 CC HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.18-18:38:25 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.18-18:38:25, (DR(A). MCD - MARIA CAMILA ERAZO - C.C. 1075276536 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- LETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA \*\*SUSPENDER AL TOLERAR LA VIA ORAL\*\*
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.18-18:38:26 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.18-18:38:26, (DR(A). MCD - MARIA CAMILA ERAZO - C.C. 1075276536 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:09

PAGINA No: 21

## EPICRISIS

26432995

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/70 MMHG FC 90LPM FR 19RPM SPO2 96%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON VENDA E BULTOSO SIN SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, EN EL MOMENTO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA \*\*SUSPENDER AL TOLERAR LA VIA ORAL\*\*
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- DIARIAMENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.18-18:42:12 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.18-18:42:12, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO) - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.18-21:02:41 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.18-21:02:41, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:09

PAGINA No: 22

## EPICRISIS

26432995

REVISADO

FECHA: 18.10.19-10:25:02 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.19-10:25:02, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (0/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO.

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/70 MMHG FC 90LPM FR 19RPM SPO2 96%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON VENDAJE BULTOSO SIN SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y VIGILANCIA CLINICA.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.19-10:25:23 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS,



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:09

PAGINA No: 23

## EPICRISIS

26432995

### INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.19-10:25:23, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

#### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (!: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (!: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.19-12:08:13 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

#### >> DE LA EVOLUCION

#### \*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.19-12:08:13, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

#### MEDICINA GENERAL.

#### PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

#### \*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO. TOLERADO VIA ORAL. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

#### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/70 MMHG FC 60LPM FR 18RPM SPO2 96%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON VENDAJE BULTOSO SIN SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME

ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

#### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y VIGILANCIA CLINICA.

#### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:09

PAGINA No: 24

## EPICRISIS

26432995

- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.15-12:08:19 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.19-12:08:19, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

#### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.19-12:44:07 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.19-12:44:07, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO| - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.20-13:15:22 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.20-13:15:22, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 13.10.29

HORA: 10:32:09

PAGINA No: 25

## EPICRISIS

26432995

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 120/70 MMHG FC 70LPM FR 19RPM SPO2 96%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, CUBIERTA CON VENDAJE, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LAVADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y VIGILANCIA CLINICA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA DEFINIR MANEJO.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.20-13:15:28 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.20-13:15:28, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

RIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:12:09

PAGINA No: 26

## EPICRISIS

26432995

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.20-17:41:20 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.20-17:41:20, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.21-00:43:02 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.21-00:43:02, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO| - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.21-15:23:02 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.21-15:23:02, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - CRTOPEDIA) >! \*\*\*

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, AFEBRIL, HIDRATADA

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/72 MMHG FC 74LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, CUBIERTA CON VENDAJE, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, Y DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVOS PARA DEFINIR MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 3778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:09

PAGINA No: 27

## EPICRISIS

26432995

REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.21-15:23:07 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.21-15:23:07, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEdia) >! \*\*\*

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.21-15:46:27 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.21-15:46:27, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

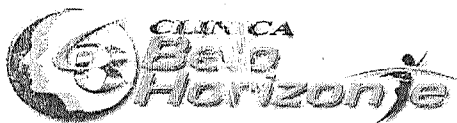
REVISADO

FECHA: 18.10.22-02:39:47 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.22-02:39:47, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO| - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:09

PAGINA No: 28

## EPICRISIS

26432995

ENFERMERIA) >| \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.22-08:46:06 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.22-08:46:06, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >| \*\*\*

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (03/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, AFEBRIL, HIDRATADA

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/72 MMHG FC 66LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, Y DOLOR MODULADO, SE SOLICITA REACTANTES DE FASE AGUDA PARA EVALUAR EVOLUCION, SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVOS PARA DEFINIR MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- SS: HEMOGRAMA. PCR. VSG.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.22-08:46:43 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:10

PAGINA No: 29

## EPICRISIS

26432995

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.22-08:46:43, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPIEDIA) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- SS: HEMOGRAMA. PCR. VSG.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.22-10:05:26 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.22-10:05:26, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.22-11:24:02 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.22-11:24:02, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAIZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL MAÑANA.

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, AFEBRIL, HIDRATADA

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/72 MMHG FC 66LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:10

PAGINA No: 30

## EPICRISIS

26432995

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, LE FUERON TOMADOS CULTIVOS DE LO CUALES ESTA PENDIENTE REPORTE PARA ORIENTAR MANEJO, ACTUALMENTE ESTABLE, CONTINUA MANEJO MEDICO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- P/ HEMOGRAMA. PCR. VSG.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.22-11:24:07 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.22-11:24:07, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAIZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- P/ HEMOGRAMA. PCR. VSG.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

FECHA: 18.10.22-12:31:45 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.22-12:31:45, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAIZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8 78060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:10

PAGINA No: 31

## EPICRISIS

26432995

\*\*SE ABRE FOLIO PARA REPORTE DE PARACLINICOS:

LEU: 8.4. NEUT: 60.6. HB:11.6. HCTO:33.3. PLAQ: 647. PCR: 24 MG/L.

\*\*PACIENTE CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, HEMOGLOBINA NORMAL, TROMBOCITOSIS, PCR POSITIVA QUE PODRIA SER SECUDARIA A PROCESO INFLAMATORIO.

\*\*\* PENDIENTE VSG

RESTO DE ORDENES IGUAL

FECHA: 18.10.22-12:53:13 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\* < NUEVO EVENTO 2018.10.22-12:53:13, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

\*\*SE ABRE FOLIO PARA REPORTE DE PARACLINICOS:

LEU: 8.4. NEUT: 60.6. HB:11.6. HCTO:33.3. PLAQ: 647. PCR: 24 MG/L. VSG: 45.

\*\*PACIENTE CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, HEMOGLOBINA NORMAL, TROMBOCITOSIS, PCR POSITIVA Y VSG POSITIVA.

\*\*\* CONTINUAR ORDENES IGUAL

FECHA: 18.10.22-21:24:37 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.22-21:24:37, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

f SADO

FECHA: 18.10.23-08:20:31 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.23-08:20:31, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

\*PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLL E 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:10

PAGINA No: 32

## EPICRISIS

26432995

SIGNOS VITALES: TA 110/70MMHG FC 79 LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA, APESAR DE MANEJO ANTIBIOTICO, POR LO CUAL SE INDICA PASAR A NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- TRASLADAR A SALAS DE CIRUGIA AL LLAMADO
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE

\*\* PROCEDIMIENTO: LAVADO + DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO.

FECHA: 18.10.23-08:20:38 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.23-08:20:38, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* PLAN:

- TRASLADAR A SALAS DE CIRUGIA AL LLAMADO
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE

\*\* PROCEDIMIENTO: LAVADO + DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLIE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:10

PAGINA No: 33

## EPICRISIS

26/32995

FECHA: 18.10.23-11:26:59 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.23-11:26:59, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL.

\*PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SEQUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/70MMHG FC 79 LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA, APESAR DE MANEJO ANTIBIOTICO, POR LO CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE DE LLEVAR A NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.23-11:27:04 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.23-11:27:04, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:11

PAGINA No: 34

## EPICRISIS

26432995

- MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.23-21:20:38 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.23-21:20:38, (JEFE ENF. LMH - LAURA MARCELA GALEANO HENAO - C.C. 1075279089 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.24-10:20:34 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.24-10:20:34, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.24-10:20:35 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.24-10:20:35, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CALLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779434 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.2018

HORA: 10:32:11

PAGINA No: 35

## EPICRISIS

20432995

ORTOPEDIA.

\*PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SEQUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HA PRESENTAD FIEBRE, NI OTROS SINTOMAS.

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/70MMHG FC 69 LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA, APESAR DE MANEJO ANTIBIOTICO, POR LO CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE DE LLEVAR A NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DILUIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.24-12:08:04 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.24-12:08:05, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL.

\*PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:12

PAGINA No: 36

## EPICRISIS

26432995

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HA PRESENTAD FIEBRE, NI OTROS SINTOMAS.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/70MMHG FC 69 LPM FR 20RPM SPO2 98%

CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA, APESAR DE MANEJO ANTIBIOTICO, POR LO CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE DE LLEVAR A NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.24-12:08:16 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.24-12:08:16, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS



CLINICA BELLO HORIZONTE LTDA

NIT : 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:12

PAGINA No: 37

## EPICRISIS

26432995

- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.24-18:38:40 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.24-18:38:40, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA)

>| \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.24-23:10:42 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.24-23:10:42, (DR(A). JEN - JAIR ENRIQUE NARVAEZ - C.C. 1004301846 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL)

>| \*\*\*

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- ADAPTACION SUCESIVA A LA DIETA (DIETA HIPOSODICA)
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA HASTA TOLERANCIA ORAL, LUEGO TAPON VENOSO
- DAPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.24-23:10:43 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.24-23:10:43, (DR(A). JEN - JAIR ENRIQUE NARVAEZ - C.C. 1004301846 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL)

>| \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 3A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:12

PAGINA No: 38

## EPICRISIS

26432995

- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)

### \*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/80MMHG FC 79LPM FR 17RPM SPO2 97% T° 36.2°C

COMO PARTICULARIDADES AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN CONTROL ANALGESICO, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, RETORNA DEL SERVICIO DE QUIROFANOS TRAS INTERVENCION DESCRITA. SE AJUSTA ANALGESIA Y CONTINUAMOS VIGILANCIA Y MANEJO SEGUN INDICACIONES DE ESPECIALIDAD TRATANTE. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- ADAPTACION SUCESIVA A LA DIETA (DIETA HIPOSODICA)
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA HASTA TOLERANCIA ORAL, LUEGO TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- MONITORAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.25-00:19:50 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

#### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-00:19:50, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO| - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.25-10:54:00 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

#### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-10:54:00, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

# EPICRISIS

**26432995****\*\*\* DIAGNOSTICOS:**

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- 

**\*\*\* SUBJETIVO:**

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

**\*\*\* OBJETIVO:**

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

**\*\*\* ANALISIS:**

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON MEJORIA DE SIGNOS LOCALES DE RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA.

**\*\*\* PLAN:**

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.25-10:54:06 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

**>> DE LA EVOLUCION**

**\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\***

**\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-10:54:06, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\***

- HOSPITALIZACION





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.20

HORA: 10:32:13

PAGINA No: 40

## EPICRISIS

26432995

- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.25-11:03:53 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-11:03:53, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.25-12:16:07 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-12:16:07, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAIZA - C.C. 1075246839 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

... DICINA GENERAL.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- 

\*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

\*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL.
- OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.



CLINICA BEL O HORIZONTE LTDA

NIT: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778030 - 8643214 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:13

PAGINA No: 41

## EPICRISIS

26432995

-EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

-NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

-PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON MEJORIA DE SIGNOS LOCALES DE RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA. CONTINUA EN SEGUIMIENTO CLINICO POR ORTOFEDIA. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION

- DIETA NORMAL

- CABECERA 30°

- TAPON VENOSO.

- DAPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS

- MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)

- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)

- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.25-12:16:11 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-12:16:11, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAIZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION

- DIETA NORMAL

- CABECERA 30°

- TAPON VENOSO.

- DAPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS

- MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)

- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)

- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.25-18:37:51 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS,



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:13

PAGINA No: 42

## EPICRISIS

26432995

### INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-18:37:51, (JEFE ENF. LMH - LAURA MARCELA GALEANO HENAO - C.C. 1075279089 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.26-09:01:58 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.26-09:01:58, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

PACIENTE FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON MEJORIA DE SIGNOS LOCALES DE RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y DEFINIR RETIRO DE PROTESIS.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)

## EPICRISIS

**26432995**

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

---

FECHA: 18.10.26-09:02:05 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.26-09:02:05, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION
- TA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

---

FECHA: 18.10.26-10:57:05 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.26-10:57:05, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAIZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### MEDICINA GENERAL.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- 

### \*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 110/70 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL.
- OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 3A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:14

PAGINA No: 44

## EPICRISIS

26432995

-TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

-ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.

-EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

-NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

-PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON MEJORIA DE SIGNOS LOCALES DE RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y DEFINIR RETIRO DE PROTESIS. CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR ORTOFEDIA. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \* PLAN:

- HOSPITALIZACION

- DIETA NORMAL

- CABECERA 30°

- TAPON VENOSO.

- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS

- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)

- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.26-10:57:13 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.26-10:57:13, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

- HOSPITALIZACION

- DIETA NORMAL

- CABECERA 30°

- TAPON VENOSO.

- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS

- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)

- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.26-11:08:16 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS,



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:14

PAGINA No: 45

## EPICRISIS

26432995

INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.26-11:08:16, (JEFE ENF. LMH - LAURA MARCELA GALEANO HENAO - C.C. 1075279089 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.26-18:33:59 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.26-18:33:59, (JEFE ENF. UML - LAURA MARCELA LOZANO| - C.C. 1032369569 - REG. MEDICO: - JEFE DE ENFERMERIA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.26-19:52:18 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.26-19:52:18, (JEFE ENF. LJA - LEIDY JOHANA AGUIRRE RIVERA - C.C. 55172895 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.27-18:09:51 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\* < NUEVO EVENTO 18.10.27-18:09:51, (DR(A). FJV - FRANCISCO JAVIER MONTOYA VARGA - C.C. 1032442016 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- BISACODILO 5 MG VO / NOCHE.
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.27-18:09:53 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS,



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:14

PAGINA No: 46

## EPICRISIS

26432995

### INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.27-18:09:53, (DR(A). FJV - FRANCISCO JAVIER MONTOYA VARGA - C.C. 1032442016 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES.

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 110/70 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA LEVE, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EVOLUCION HACIA LA MEJORIA Y PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS LOCALES INFLAMATORIOS EN RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y DEFINIR RETIRO DE PROTESIS. CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE AJUSTA MANEJO MEDICO POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- BISACODILO 5 MG VO / NOCHE.
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.27-19:04:58 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

> DE LA EVOLUCION



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 3A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8543514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:14

PAGINA No: 47

## EPICRISIS

26432995

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.27-19:04:58, (JEFE ENF. YAV - YOLANDA ARROYAVE VELASQUEZ - C.C. 1053773000 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.28-18:00:38 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.28-18:00:38, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE VALORACION, MODULA DOLOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

\*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 113/72 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA LEVE, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENINGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE POP DE LAVADOS DE RODILLA DERECHA. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON MEJORIA EN EDEMA DE RODILLA, SE INDICA SOLICITAR PARACLINICOS DE CONTROL REACTANTES DE FASE AGUDA. SE CONTINUA ANTIBIOTICOTERAPIA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACPETA.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.28

HORA: 10:32:15

PAGINA No: 48

## EPICRISIS

26432995

- BISACODILO 5 MG VO / NOCHE.
- SS CUADRO HEMATICO, PCR, VSG
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.28-18:00:42 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.28-18:00:42, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- BISACODILO 5 MG VO / NOCHE.
- SS CUADRO HEMATICO, PCR, VSG
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 18.10.28-18:27:47 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.28-18:27:47, (JEFE ENF. YAV - YOLANDA ARROYAVE VELASQUEZ - C.C. 1053773000 - REG. MEDICO: - ENFERMERA) >! \*\*\*

REVISADO

FECHA: 18.10.29-06:40:17 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

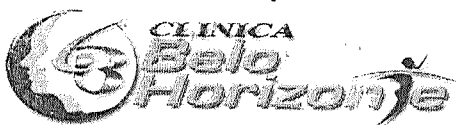
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.29-06:40:17, (DR(A). MAO - MANUEL ALEJANDRO OSPITIA IBAÑE - C.C. 1075263064 - REG. MEDICO: 1075263064 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS:

29/10/2018

HEMOGRAMA: LEU: 6.600, N: 59.7, L: 35.3 HB: 10.2, HCTO: 29, PLAQ: 507000 VSG: 49 PCR: 12

ANEMINA LEVE DE VOLUMENES NORMALES, REACTANTES DE FASE AGUDA POSITIVOS, EXPLICADOS POR CONTEXTO ACTUAL DE LA



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:15

PAGINA No: 49

## EPICRISIS

26432995

PACIENTE, SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO.

FECHA: 18.10.29-10:28:26 // AREA: HOJAS DE EVOLUCION // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\* - )

### >> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.29-10:28:26, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (20/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE VALORACION, MODULA DOLOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 113/72 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL.
- OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA LEVE, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS VITALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGRAMA: LEU: 6.600, N: 59.7, L: 35.3 HB: 10.2, HCTO: 29, PLAQ: 507000 VSG: 49 PCR: 12

REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18) VERBAL POR BACTERIOLOGA NEGATIVO A LAS 48 HORAS.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE POP DE LAVADOS DE RODILLA DERECHA. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON MEJORIA EN EDEMA DE RODILLA, CON PARACLINICOS DE CONTROL CON DISMINUCION DE LEUCOCITOSIS Y DE PCR RESPECTO A ANTERIORES, SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO DE PACIENTE Y CITAR A CONTROL EN 1 SEMANA PARA EVALUAR ESTADO CLINICO Y DETERMINAR CONDUCTAS POSTERIORES. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- SALIDA.
- TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/ 800 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 14 DIAS. (28 TABLETAS)
- ACETAMINOFEN 1 GR TOMAR 1 TABLETADA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS ( 60 TABLETAS AL DIA)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18) RECLAMARLOS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018) RECLAMARLOS
- RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA LLEVAR A CONTROL



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900 215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8343514 - 018000183514

FECHA EMISION: 18.10.29

HORA: 10:32:15

PAGINA No: 50

## EPICRISIS

26432995

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

SE INDICA SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA ASISTIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS TALES COMO:

- . FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA
- . SI LA RODILLA SE PONE MAS ROJA E INFLAMADA.
- . DOLOR ABDOMINAL Y/O DE PECHO FUERTE Y CONSTANTE
- . VÓMITO INCONTROLABLE
- . DIFICULTAD PARA RESPIRAR
- . DOLOR DE CABEZA FUERTE Y CONSTANTE
- . PÉRDIDA SÚBITA DE LA CONCIENCIA O ALTERACIÓN DE ESTA
- . DEPOSICIONES, VÓMITO U ORINA CON SANGRE
- . NO ORINA
- . PERDIDA DE LA FUERZA O MOVILIDAD EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO
- . CUALQUIER OTRO SÍNTOMA QUE CREA MERITORIO DE VALORACIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

FECHA: 18.10.29-10:28:31 // AREA: ORDENES MEDICAS // (DR(A). \*\*\* MEDICO - NO REGISTRA \*\*\*. - )

>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.29-10:28:31, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - CARTOPEDIA) >! \*\*\*

- SALIDA.
- TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/ 800 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 14 DIAS. (28 TABLETAS)
- ACETAMINOFEN 1 GR TOMAR 1 TABLETADA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS ( 60 TABLETAS AL DIA)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18) RECLMARLOS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018) RECLAMARLOS
- RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA LLEVAR A CONTROL

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

SE INDICA SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA ASISTIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS TALES COMO:

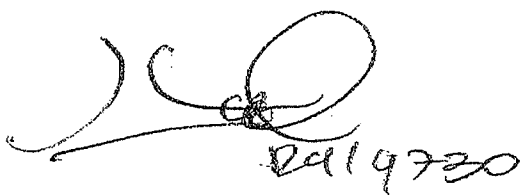
- . FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA
- . SI LA RODILLA SE PONE MAS ROJA E INFLAMADA.
- . DOLOR ABDOMINAL Y/O DE PECHO FUERTE Y CONSTANTE
- . VÓMITO INCONTROLABLE
- . DIFICULTAD PARA RESPIRAR
- . DOLOR DE CABEZA FUERTE Y CONSTANTE
- . PÉRDIDA SÚBITA DE LA CONCIENCIA O ALTERACIÓN DE ESTA
- . DEPOSICIONES, VÓMITO U ORINA CON SANGRE
- . NO ORINA
- . PERDIDA DE LA FUERZA O MOVILIDAD EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO
- . CUALQUIER OTRO SÍNTOMA QUE CREA MERITORIO DE VALORACIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

DIAGNOSTICOS AL EGRESO

TIPO

GRADO

CONFIRMADO: L089 - INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO



Handwritten signature and the number 2919730.

Registro Medico:



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774043 - 8777444 - 8779494 - 8778060

LINEAS DIRECTAS DE CITAS: 8765112 - 8777703

LINEAS DIRECTA DE ATENCION AL USUARIO: 8643514 - 018000183514

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA

DOC. ID: 26432995

FECHA: 18.10.29

ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL

EDAD: 69 A M239

TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA,

HUILA - EPS COMFAMILIAR

ADMISION: 180-1-110648

FECHA ADM.: 18.10.10

NO ESPECIFICADO

P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18) RECLMARLOS \*\*\*\*

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018) RECLAMARLOS\*\* Y LLEVARLOS A CONTROL.

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

SE INDICA SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA ASISTIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS TALES COMO:

. FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA

LA RODILLA SE PONE MAS ROJA E INFLAMADA.

. DOLOR ABDOMINAL Y/O DE PECHO FUERTE Y CONSTANTE

. VÓMITO INCONTROLABLE

. DIFICULTAD PARA RESPIRAR

. DOLOR DE CABEZA FUERTE Y CONSTANTE

. PÉRDIDA SÚBITA DE LA CONCIENCIA O ALTERACIÓN DE ESTA

. DEPOSICIONES, VÓMITO U ORINA CON SANGRE

. NO ORINA

. PERDIDA DE LA FUERZA O MOVILIDAD EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO

. CUALQUIER OTRO SÍNTOMA QUE CREA MERITORIO DE VALORACION EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

DR@. ALBERTO PERPIÑAN

REG. MED: 19780

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CALLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343 - 8777444 - 8779494 - 8778060

LINEAS DIRECTAS DE CITAS: 8765112 - 8777703

LINEAS DIRECTA DE ATENCION AL USUARIO: 8643514 - 018000183514

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARI

DOC. ID: 26432995

FECHA: 18.10.29

ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL

EDAD: 69

A

M239

TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA,

ADMISION: 180-1-110648

FECHA ADM.: 18.10.10

NO ESPECIFICADO

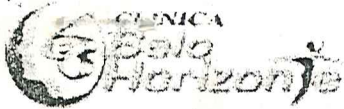
### EXAMEN S

- RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AF Y LATERAL LLEVAR A CONTROL CON ORTOPEDIA

DR@. ALBERTO PERPIÑAN

REG. MED: 19780

CALLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA  
NIT: 900215983-3  
CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA  
TEL: 8774343-8777444

## DESCRIPCION QUIRURGICA No 12869

Orden de Servicio Número: 180-1 -118334

Fecha 28/02/19

Nombre Paciente: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA - 26432995 Edad: 69 Sexo: F

Hora inicio 13:00 Hora fin: 14:30 Duración: 01:30 Tipo de Anestesia: RAQUIDEA  
Cirujano: APP- ALBERTO PERPIÑAN Ayudante: FJV- FRANCISCO JAVIER MONTOYA VARGA  
Anestesiólogo: IFB- HUGO HERNANDO BAHAMON Instrumentada: NATALIA RESTREPO  
Clase de cirugía: HOSPITALARIA Tipo de cirugía: PROGRAMADA Tipo de herida: LIMPIA

Diagnósticos Post-Operatorios:

I. M239-TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO  
ESPECIFICADO

Tipo Grado Diagnósticos Pre-Operatorios:

I. M239-TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO  
ESPECIFICADO

Descripción de las intervenciones Realizadas:

Código	Descripción	Médico	Vía
807602	SINOECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA (101)	APP	1 - 1A Intervencion
70600	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD (91)	APP	3 - 2a+ Interv,

### DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Descripción: PRÉVIA ASEPSIS Y ANTISEPSIA, COLOCAICOND E CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA EN DECUBITO SUPINO, SE REALIZ AABORDAJE ANTERIOR EN RODILLA DERECHA, SOBRE CICATRIZ QUIRURGICA, S EINSID EPIEL, TCSCS, FASCIA SE EXPONE MECNAISMO EXTENSOR, SE REALIZ ABORDAJE PARAPATLAR MEDIAL SE EXPOEN ARTICULACION FEMOROTIBIAL CON PROTESI DE RORILLA CON SECRECION PURULENTE, SE TOMA MUESTRA Y SE ENVIA A CULTIVO, SE EXPONE COMPONENTE TIBIAL PROTESICO Y SE EXTRA EN FORMA ABIERTA SIN COMPLICACIONES EVIDENCIANDO PANUS, SE PROCEE A RETIRO DE COMPONENTE FEMORAL SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR, SE LAVA CON SOLUCION SLAINA 3000 CC Y PEROXIDO D E HIDROGENO, SE PROCEDE A COLOCAICOND DE PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO UTILIZNADO 2 UNIDADES DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO X 40 G, PAR MANEJO DE SEPSIS D E TEJIDOS BLANDOS E INTRARTICULAR DE RODILLA, SE PROGRAMARA PARA APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PAR AMANTENER FUNCIOAN ARTICULAR. SE PROCEDE A CIERRE POR PLANSO SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

Anatomía Patología:

SI CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA DERECHA

Complicación:

Descripción de la complicación


NO

ayos X Intraoperatorios

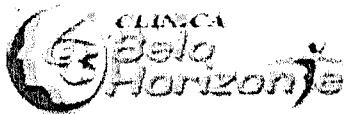
NO

Intensificador de Imagen

NO

  
Dr. Alberto Luis Perpiñán Gárras  
ORTOFEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
N.º 12738  
UNIVERSIDAD DE SANTAGENA

CIRUJANO



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA  
NIT.: 900215983-3  
CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-IIUILA  
TEL: 8774343-8777444

## DESCRIPCION QUIRURGICA No 13457

Orden de Servicio Número: 180-1 -118334

Fecha 12/03/19

Nombre Paciente: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA - 26432995 Edad: 69 Sexo: F

Hora inicio 21:30 Hora fin: 22:00 Duración: 00:29 Tipo de Anestesia: RAQUIDEA

Cirujano: APP- ALBERTO PERPIYAN Ayudante: DFP- DANIEL FELIPE PULIDO

Anestesiólogo: IIFB- HUGO HERNANDO BAHAMON Instrumentad.: KIMBERLY SALAZAR

Clase de cirugía: HOSPITALARIA Tipo de cirugía: PROGRAMADA Tipo de herida: LIMPIA

Diagnósticos Post-Operatorios:

I. M239-TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

Tipo Grado Diagnósticos Pre-Operatorios:

I. M239-TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

Descripción de las intervenciones Realizadas:

Código	Descripción	Médico	Vía
8061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	APP	1 - 1A Intervencion
807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA (101)	APP	3 - 2a+ Interv,
770500	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD (91)	APP	5 - 2a+ Interv,
770701	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE (91)	APP	5 - 2a+ Interv,

### DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Descripción: HALLAZGOS:  
SECRECION HEMATOPURULENTO.

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASPIRACION Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SEGUN TECNICA, SE INCIDE PIEL POR SITIO DE CICATRIZ PREVIA TCS. FASCIA SE EXPONE, SE REALIZA ABORDAJE PATELAR MEDIAL, SE EXPONE ARTICULACION DE SEVIDNECIA SALIDA DE SECRECION HEMATOPURULENTO ESCASA, SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO SE REALIZA SINOVECTOMIA, RETIRO DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO EN PERLAS, CURETAGE SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE HUESO # TIBIA #2 FEMUR, PARA CULTIVO, SE REALIZA LAVADO CON COLOCACION YODADA, LAVADO Y CURETAGE DE TIBIA Y FEMUR, CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA, HEMOSTASIA, CIERRE POR PLANOS SE CUBRE HERIDA CON APOSITO Y VENDAJES ALGODON Y ELASTICO.

Anatomía Patológica:

SI  
CULTIVO

Complicación: -

Descripción de la complicación

NO

Rayos X Intraoperatorios

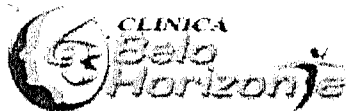
NO

Intensificador de Imagen

NO

Dr. Alberto Luis Perpián Castro  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R.M. 19738  
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA  
CIRUJANO





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA  
NIT.: 900215983-3  
CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA  
TEL: 8774343-8777444

## DESCRIPCION QUIRURGICA No 13125

Orden de Servicio Número: 180-1 -118334

Fecha 02/04/19

Nombre Paciente: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

- 26432995 Edad: 69

Sexo: F

Hora inicio 14:45

Hora fin: 16:45

Duración: 01:59

Tipo de Anestesia: RAQUIDEA

Cirujano: NPP- NESTOR PERDOMO PINZON

Ayudante: MPQ- MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN

Anestesiólogo: IFB- HUGO HERNANDO BAHAMON

Instrumentad.: CRISTIAN LUNA

Clase de cirugía: HOSPITALARIA

Tipo de cirugía: PROGRAMADA

Tipo de herida: LIMPIA CONTAMINADA

Diagnósticos Post-Operatorios:

1. M009-ARTRITIS PIOGENA, NO ESPECIFICADA
2. M862-OSTEOMIELITIS SUBAGUDA

Tipo Grado Diagnósticos Pre-Operatorios:

1. M009-ARTRITIS PIOGENA, NO ESPECIFICADA
2. M862-OSTEOMIELITIS SUBAGUDA

Descripción de las intervenciones Realizadas:

Código	Descripción	Médico	Vía
770701	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE (91)	NPP	1 - 1A Intervencion
770500	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD (91)	NPP	5 - 2a+ Interv,
770600	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD (91)	NPP	5 - 2a+ Interv,

### DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Descripción: BAJO ANESTESIA RAQUIDEA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INSICION SOBRE CICATRIZ QUIRURGICA PREVIA DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA SE ENCUENTRA ABUNDANTE TEJIDO FIBROSO EN ALGUNOS LUGARES SEMEJANDO MEMBRANA FIBRINO PURULENTE DE LAS CUALES SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO ANTIBIOGRAMA Y BIOPSIA, SE RETIRAN ABUNDANTE TEJIDO FIBROSO Y SINOVIAL DE LAS SUPERFICIES OSEAS DE LOS CONDILOS Y DE PLATILLO TIBIAL Y DE LA SUPERFICIE DE LA ROTULA, SE COLOCAN COMPONENTES DE PRUEBA DE ESPACIADORES DE CEMENTO DE FEMUR TAMAÑO 65MM DERECHO, Y ESPACIADOR DE TIBIA DE 65MM CON LOS CUALES SE LOGRO MAYOR ESTABILIDAD POR LO CUAL SE PROCEDE A COLOCAR ESPACIADOR DEFINITIVO CEMENTADO DE FEMUR Y TIBIA DE 65MM, SE LAVA CON 2000CC DE SSN 0.9%, Y SE PROCEDE A CERRAR POR PLANOS RETINACULOS CELULAR SUBCUTANEO Y PIEL CON PUNTOS SEPARADOS

CASA PROMED

EUROFIX INNOVATION KNEE SPACER 65MM DERECHO CANTIDAD 1.

CEMENTO OSEO EUROFIX G ALTA VISCOSIDAD 40g -20ml GENTAMICINA CANTIDAD 2.

Anatomía Patológica:

SI TEJIDO DE RODILLA INFECTADA

Complicación:

-

Descripción de la complicación

NO

Rayos X Intraoperatorios

NO

Intensificador de Imagen

NO

*N. Perdomo*  
*TP 15-17/85*

CIRUJANO

## EPICRISIS

26432995

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC. IDENT: CC 26432995

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S

FECHA. NACTO: 49.05.09

EDAD: 69 A

CIUDAD: NEIVA

EST. CIVIL: UNION. LIBRE

RH: O+

TEL: 3115927407-

SERVICIO DE INGRESO 2-HOSPITALIZACION

FECHA DE INGRESO: 19.02.21

HORA DE INGRESO: 16:06

SERVICIO DE EGRESO: 2-HOSPITALIZACION

FECHA DE EGRESO: 19.04.05

HORA DE EGRESO: 17:30

ENTIDAD RESPONSABLE: CCF024 - CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA - EPS

### DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: M239 - TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

CONFIRMADO: T849 - COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS

RELACIONADO: M009 - ARTRITIS PIOGENA, NO ESPECIFICADA

FECHA: 19.04.05-16:55:54 // AREA: E P I C R I S I S // (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954

>> DEL INGRESO

### \*\*\* MOTIVO DE LA CONSULTA \*\*\*

---><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia)

ECPIRISIS. 118334

DOLOR EN RODILLA

### \*\*\* ESTADO GENERAL AL INGRESO \*\*\*

---><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia)

ECPIRISIS. 118334

-PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.

-SIGNOS VITALES: TA: 140/72 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%

### \*\*\* ENFERMEDAD ACTUAL \*\*\*

---><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia)

ECPIRISIS. 118334

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUIEN REFIERE CUADRO DE LARGA DATA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, PROGRESIVO, QUE SE ASOCIA A EDEMA LOCAL, LIMITACION FUNCIONAL Y PERCEPCION DE DISTERMIA. HA CONSULTA YA A OTRAS INSTITUCIONES DE LAS CUALES RECIBIO TTO ANTIBIOTICOS QUE NO RESPONDE, NO RESPONDE A ANALGESIA, SE CONSIDERA INFECCION PERIPROTESICA ACTIVA MOTIVO REMITEN PARA VALORAICON POR ORTOPEdia.

### \*\*\* ANTECEDENTES, INTERVENCIONES Y ALERGIAS \*\*\*

---><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia)

ECPIRISIS. 118334

-MEDICOS: HTA

-QUIRURGICOS: NIEGA

-ALERGICOS: NIEGA

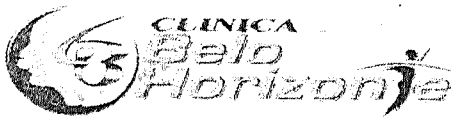
-MEDICAMENTOSOS: LOSARAN 50MG VO CADA 12 HORAS + ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE.

### \*\*\* HALLAZGOS, EXAMEN FISICO Y REVISION POR SISTEMA \*\*\*

---><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia)

ECPIRISIS. 118334

-CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL.



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA  
NIT.: 900215983-3  
CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA  
TEL: 8774343-8777444

FECHA EMISION: 19.04.05  
HORA: 16:59:17  
PAGINA No: 2

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

## EPICRISIS

26432995

OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.

-CUELLO MOVIL.

-TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

-ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.

-EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y CALOR, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

-NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

### \*\*\* DESCRIPCIÓN DEL DIAGNOSTICO \*\*\*

--><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
ECPIRISIS. 118334

- POP MEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA 02-04-2019  
INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.

- POSTOPERATORIO EXTRACCIÓN DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACIÓN DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).

- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)

- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

- HIPERNATREMIA CORREGIDA.

- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

### \*\*\* PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO \*\*\*

--><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
ECPIRISIS. 118334

- HOSPITALIZACION

- DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30°

- TAPON VENOSO.

- OMEPRAZOL 20MG VO

- DIPIRONA 1GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS

- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS

- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS

- SS VALORACION POR HEMOGRAMA BUN CREATININA PT PTT INR PCR VSG\*\*\*\*\*

- VALORACION POR ORTOPEDIA

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 19.04.05-16:55:55 // AREA: E P I C R I S I S // (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954  
>> DE LA EVOLUCION

\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

--><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
ECPIRISIS. 118334

# EPICRISIS

26432995

ORTOPEDIA.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

- POP MEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA 02-04-2019
- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCIÓN DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACIÓN DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO SALIDA DE SECRECIONES POR HERIDA, NO FIEBRE.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

PA 146/60 MMHG, FC 70 LPM, FR 18 RPM, SO2 97%

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA SIN ERITEMA, SIN CALOR NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO. LIMITACION MOVIENTOS DE RODILLA, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

PACIENTE CON POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018), CON INFECCION PERIORTOTICA, CON INDICACION DE RETIRO DE MATERIAL CLARA POR CLINICA DE INGRESO, LAVADOS Y REINTERVENCIONES EN RODILLA A REPETICION, VALORADO DE MANERA INTEGRAL DESDE EL INGRESO POR INFECTOLOGIA, Y ORTOPEDIA, SE PLANTEO MANEJO ANTIBIOTICO, Y PLAN A SEGUIR, EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA MEJORIA Y SIN DETERIOR CLINICO, AYER SE REALIZO POP DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA, SE IMPLANTARON ESPACIADORES OSEOS, SIN COMPLICACIONES. LA PACIENTE Y FAMILIARES HAN SIDO INFORMADOS AMPLIAMENTE SOBRE COMPLICACIONES PREVISTAS EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS, Y DE LA PRESENTADA EN SU CIRUGIA PREVIA, SE EXPLICO RIESGOS DE PERDIDA DE FUNCIONALIDAD EN RODILLA, LIMITACIONES Y ALTO RIESGO DE LA INFECCION Y DETERIORO CLINICO DERIVADO DE SU INFECCION PERIPROTÉSICA. ESTA INFORMACION SE DIO EN CLINICA PREVIAMENTE- CLINICA UROS- DE DONDE YA LA CONOCEMOS, Y AL INGRESO EN NUESTRA INSTITUCION.

AHORA, ALERTA, AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, CON HERIDA CUBIERTA, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, DOLOR MODULADO NO DETERIO NEUROLGICO.

PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS LEVE PCR POSITIVA, SE MANTIENE MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, REPOSICION DE ELECTROLITOS Y MANEJO MEDICO, CONTROL DE DOLOR, SEGUIMIENTO Estricto. CUENTA CON PAQUETE DE ENOXAPARINA POR ALTO RIESGO DE TROMBOEMPIA POSTRACION FRACTURA DE HUESO M INFERIOR. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA POR 30 DIAS. SE DA EGRESO FORMUALS Y CONTROLES INDICADOS POR INFECTOLOGIA. SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

PLAN:

- CAMBIAR CURACIONES PREVIO EGRESO EN HERIDAS QUIRURGICAS
- CITA CONTROL ORTOPEDIA PRIORITARIO POS-HOSPITALIZACION EN 1 MES. SI LLEGA ENOXAPARINA ENTREGAR ORDENES.

FORMUAL MEDIA AMBULATORIA ORTOPEDIA.

- .ACETAMINOFEN TAB 500 MG CANTIDAD 30

TOMAR 1 TAB Y MEDIA CADA 6 HORAS SI DOLOR

.TRAMADOL GOTS FCO- 100 MG /1 ML CANTIDAD 1

TOMAR DE 6 GTS HASTA 16 GTS VO CADA 8 HORAS SEGÚN DOLOR, COTAR BIEN. AUMENAR DE 2 EN DOS SEGÚN TOLERANCIA Y

## EPICRISIS

26432995

DOLOR.

FORMULA AMBULATORIA

ENOXAPARINA 60 MG AMPOLLAS CANTIDAD 30

APLICAR 60 MG UNA AMP SC CADA DIA POR 30 DIAS

ORDENES MEDICAS AMBULATORIA. DE INFECTOLOGIA AL EGRESO

TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/ 800 MG TABLETA CANTIDAD 135

TOMAR 1 TAB VO CADA OCHO HORAS CON UN PLAN DE SEIS A OCHO SEMANAS ADICIONALES. INDICADO POR INFECTOLOGIA.  
(SUSPENDER SI DOLOR ABDOMINAL INTENSO, ICTERICIA O INDICACION MEDICA. NO MEZCLA ALCOHOL)

CONTROL HEMOGRAMA, VSG AUTOMATIZADO, CREATININA SERICA, BUN, UROANALISIS CADA 15 DIAS. CONTROL EN 15 DIAS AL EGRESO PRIORITARIOS.

CONTROL MEDICO GENERAL PRIORITARIO CADA 15 DIAS DESCARTAR TOXICIDAD HEPATICA.

### DIAGNOSTICOS AL EGRESO

TIPO

GRADO

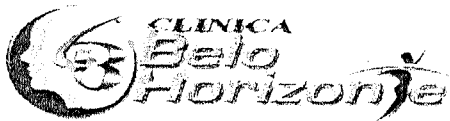
CONFIRMADO. M862 - OSTEOMIELITIS SUBAGUDA

RELACIONADO 1: M009 - ARTRITIS PIOGENA, NO ESPECIFICADA



Dr. Alvaro Martinez C.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

Registro Medico:



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343 - 8777444 - 8779494 - 8778060

LINEAS DIRECTAS DE CITAS: 8765112 - 8777703

LINEAS DIRECTA DE ATENCION AL USUARIO: 8643514 - 018000183514

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA

DOC. ID: 26432995

FECHA: 19.04.05

ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL EDAD: 69 A

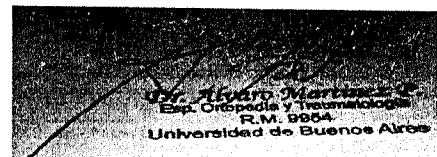
HUILA - EPS COMFAMILIAR  
ADMISION: 180-T-118334  
FECHA ADM.: 19.02.21

- CITA CONTROL ORTOPEDIA PRIORITARIO POS-HOSPITALIZACION EN 1 MES.

-CONTROL MEDICO GENERAL PRIORITARIO CADA 15 DIAS DESCARTAR TOXICIDAD HEPATICA.

-CONTROL INFECTOLOGIA EN 30 DIAS CON REPORTE DE LABORATORIOS.

5891402



DR@. ALVARO FERNANDO MARTINEZ  
REG. MED: 9954

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

HISTORIA ESPECIALISTAS

26432995

ADMISION N\_: 122176

NOMBRE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Num. Id-: CC 26432995  
FECHA NACIMIENTO: 49.05.09 EDAD: 70 A SEXO: F ESTADO CIVIL: U  
FECHA DE INGRESO: 19.04.29 HORA DE INGRESO: 18:57:49 Fecha/Hora de registro: 19.04.29 18:57  
DIRECCION: CALLE 81 A NO 3 - 91 EDUARDO S CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3115927407-  
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE: MILVA YANETH CAICEDO  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
OBSERVACION \_\_\_\_\_ (Inst)

## &gt;&gt; PRIMERA VISITA / Fecha: 19.04.29

&lt;&lt; REGISTRO: 18:57:49 &gt;&gt; (DR(A). FDS - FRANK DANIEL SALGADO - C.C. 1017124150 - REG. MEDICO: 1212 - ORTOPEDIA)

MOTIVO DE LA ATENCION: 01 ACCIDENTE DE TRABAJO FINALIDAD: 10 / NO APLICA

TIPO DE CONSULTA: CME CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA TIPO DIAG: REPETIDO

MOTIVO CONSULTA

CONTROL POP

ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL POP DE REVISION DE RODILLA DERECHA, POR INFECCION PERIPROTESICA TARDIA, QUE REQUIRIO COLOCACION DE ESPACIADOR CON ANTIBIOTICO

REVISION POR SISTEMAANTECEDENTES---><<18.04.20-21:44:35>>, (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C. 1075221865 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL)  
L.H. 101681

-MEDICOS: HTA

-QUIRURGICOS: RESICCION DE QUISTE DE OVARIO

-ALERGICOS: NO REFIERE

-MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN

**\*\* EXAMEN FISICO \*\***

SIGNOS VITALES TA: FC: FR: Tmp: PESO: TALLA:

EXAMEN FISICO

AL MOMENTO HERIDA QUIRURGICA CICATRIZADA, EDEMA, NO ERITEMA, FLEXO-EXTENSION 0-90°

**\*\* DIAGNOSTICO - PLAN - ESTUDIOS - TRATAMIENTOS - EVOLUCION \*\***DIAGNOSTICO DE INGRESO

A499 INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

ANALISIS/PLAN

PACIENTE CURSANDO POP DE REVISION CON COLOCACION DE ESPACIOR POR INFECCION PERIPROTESICA DE RTR, SE INDICA VALORACION POR INFECTOLOGIA, CONTROL EN 1 MES CON ORTOPEDIA CON SERVICIO DE ARTROPLASTIA DE RODILLA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO

EXAMENES / ESTUDIOS SOLICITADOS

HEMOGRAMA

VSG

PROTEINA C REACTIVA

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

\*\* ORDENES MEDICAS:

CONTROL CON EQUIPO DE ARTROPLASTIA DR NESTOR PERDOMO EN 1 MES

**\*\* SALIDA DEL PACIENTE \*\***

DESTINO SALIDA: \*\*\* NO REGISTRA \*\*\*

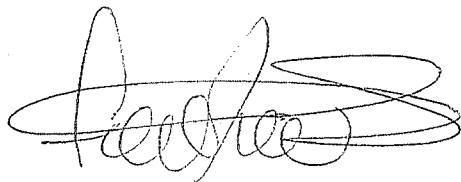
SERVICIO:

FECHA DE EGRESO:

HORA DE EGRESO:

DIAS DE INCAPACIDAD: 0 DIAS

ESTADO A LA SALIDA: VIVO



**Dr. FRANK DANIEL SALGADO**

Registro Medico: 1212

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HISTORIA CLINICA SON VERIDICOS Y QUE  
FUERON EXPLICADOS EN SU TOTALIDAD POR EL MEDICO TRATANTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_





CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343 - 8777444 - 8779494 - 8778060

LINEAS DIRECTAS DE CITAS: 8765112 - 8777703

LINEAS DIRECTA DE ATENCION AL USUARIO: 8643514 - 018000183514

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA

DOC. ID: 26432995

FECHA: 19.04.29

ENTIDAD: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL

EDAD: 70

A

A499

INFECCION BACTERIANA, NO

ADMISION: 180-1-122176

FECHA ADM.: 19.04.29

ESPECIFICADA

### EXAMENES

HEMOGRAMA

VSG

PROTEINA C REACTIVA

Altco

CU 8 ± 10 - 60

Vis de San Jorge

DR@. FRANK DANIEL SALGADO

REG. MED: 1212

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

## EPICRISIS

26432995

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CALLE 81 A NO 3 - 91 EDUARDO S

FCHA.NACTO: 49.05.09

EDAD: 69 A

CIUDAD: NEIVA

TEL: 3115927407-

EST.CIVIL: UNION.LIBRE

RIE: O+

SERVICIO DE INGRESO: 2-HOSPITALIZACION

FECHA DE INGRESO: 19.02.21

HORA DE INGRESO: 16:06

SERVICIO DE EGRESO: 2-HOSPITALIZACION

FECHA DE EGRESO: 19.04.05

HORA DE EGRESO: 17:30

ENTIDAD RESPONSABLE:

## DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRESUNTIVO: M239 - TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

CONFIRMADO: T849 - COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS

RELACIONADO2: M009 - ARTRITIS PIOGENA, NO ESPECIFICADA

FECHA: 19.04.05-16:55:54 // AREA: EPICRISIS // (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954  
 >> DEL INGRESO

## \*\*\* MOTIVO DE LA CONSULTA \*\*\*

<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
 ECPIRISIS. 118334

## DOLOR EN RODILLA

## \*\*\* ESTADO GENERAL AL INGRESO \*\*\*

--><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
 ECPIRISIS. 118334 .

-PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.

-SIGNOS VITALES: TA: 140/72 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%

## \*\*\* ENFERMEDAD ACTUAL \*\*\*

--><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
 ECPIRISIS. 118334

NTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUIEN REFIERE CUADRO DE LARGA DATA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, PROGRESIVO, QUE SE ASOCIA A EDEMA LOCAL, LIMITACION FUNCIONAL Y EPCION DE DISTERMIA. HA CONSULTA YA A OTRAS INSTITUCIONES DE LAS CUALES RECIBIO TTO ANTIBIOTICOS QUE NO RESPONDE, NO RESPONDE A ANALGESIA, SE CONSIDERA INFECCION PERIPROTESICA ACTIVA MOTIVO REMITEN PARA VALORAICON POR ORTOPEDIA.

## \*\*\* ANTECEDENTES, INTERVENCIONES Y ALERGIAS \*\*\*

--><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
 ECPIRISIS. 118334

-MEDICOS: HTA

-QUIRURGICOS: NIEGA

-ALERGICOS: NIEGA

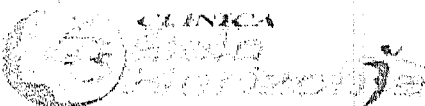
-MEDICAMENTOSOS: LOSARAN 50MG VO CADA 12 HORAS + ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE.

## \*\*\* HALLAZGOS, EXAMEN FISICO Y REVISION POR SISTEMA \*\*\*

--><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
 ECPIRISIS. 118334

-CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL.  
 OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.

-CUELLO MOVIL.



CLINICA BELLO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE: 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 19.07.08

HORA: 19:18:35

PAGINA No: 2

## EPICRISIS

26432995

- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y CALOR, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

### \*\*\* DESCRIPCION DEL DIAGNOSTICO \*\*\*

---><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
ECPIRISIS. 118334

- POP MEDIANO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA 02-04-2019
- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON BIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAGE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR LECIO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

### \*\*\* PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO \*\*\*

---><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
ECPIRISIS. 118334

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO  
RONA 1GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS  
ORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- SS VALORACION POR HEMOGRAMA BUN CREATININA PT PTT INR PCR VSC\*\*\*\*\*
- VALORACION POR ORTOPEDIA
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

FECHA: 19.04.05-16:55:55 // AREA: EPICRISIS // (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954

>> DE LA EVOLUCION

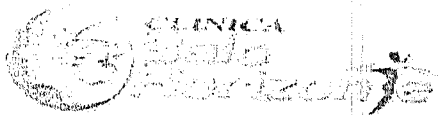
\*\*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

---><<19.04.05-16:55:53>>, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA)  
ECPIRISIS. 118334

ORTOPEDIA.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

DIAGNOSTICOS:



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 918000183514

FECHA EMISION: 19.07.08

HORA: 19:18:35

PAGINA No: 3

## EPICRISIS

26432995

- POP MEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA 02-04-2019
- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCIÓN DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACIÓN DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

### SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO SALIDA DE SECRECIONES POR HERIDA, NO FIEBRE.

### EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

146/60 MMHG, FC 70 LPM, FR 18 RPM, SO2 97%

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA SIN ERITEMA, SIN CALOR NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO. LIMITACION MOVIENTOS DE RODILLA, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

### ANALISIS:

PACIENTE CON POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018), CON INFECCION PERIPROTÉSICA, CON INDICACION DE RETIRO DE MATERIAL CLARA POR CLINICA DE INGRESO. LAVADOS Y REINTERVENCIONES EN RODILLA A REPETICION, VALORADO DE MANERA INTEGRAL DESDE EL INGRESO POR INFECTOLOGIA, Y ORTOPEdia, SE PLANTEO MANEJO ANTIBIOTICO, Y PLAN A SEGUIR, EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA MEJORIA Y SIN DETERIOR CLINICO, AYER SE REALIZO POP DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA, SE IMPLANTARON ESPACIADORES OSEOS, SIN COMPLICACIONES. LA PACIENTE Y FAMILIARES HAN SIDO INFORMADOS AMPLIAMENTE SOBRE COMPLICACIONES PREVISTAS EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS, Y DE LA PRESENTADA EN SU CIRUGIA PREVIA, SE EXPLICO RIESGOS DE PERDIDA DE FUNCIONALIDAD EN RODILLA, LIMITACIONES Y ALTO RIESGO DE LA INFECCION Y DETERIORO CLINICO DERIVADO DE SU INFECCION PERIPROTÉSICA. ESTA INFORMACION SE DIO EN CLINICA PREVIAMENTE TRATANTE- CLINICA UROS- DE DONDE YA LA CONOCEMOS, Y AL INGRESO EN NUESTRA INSTITUCION.

AHORA, ALERTA, AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, CON HERIDA CUBIERTA, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, DOLOR MODULADO. NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLGICO.

1. CLINICOS CON LEUCOCITOSIS LEVE PCR POSITIVA, SE MANTIENE MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO. REPOSICION DE ELECTROLITOS Y MANEJO MEDICO, CONTROL DE DOLOR, SEGUIMIENTO ESTRICTO. CUENTA CON PAQUETE DE ENOXAPARINA POR ALTO RIESGO DE TROMBOEMPLIA POSTRACION FRACTURA DE HUESO MIFNERIOR. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA POR 30 DIAS. SE DA EGRESO FORMUALS Y CONTROLES INDICADOS POR INFECTOLOGIA. SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

### PLAN:

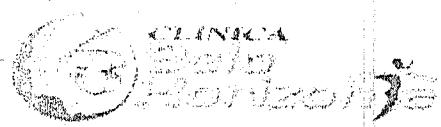
- CAMBIAR CURACIONES PREVIO EGRESO EN HERIDAS QUIRURGICAS.
- CITA CONTROL ORTOPEdia PRIORITARIO POS-HOSPITALIZACION EN 1 MES. SI LLEGA ENOXAPARINA ENTREGAR ORDENES.

### FORMUAL MEDIA AMBULATORIA ORTOPEdia.

- ACETAMINOFEN TAB 500 MG CANTIDAD 30
- TOMAR 1 TAB Y MEDIA CADA 6 HORAS SI DOLOR
- TRAMADOL GOTS FCO 100 MG / 1 ML CANTIDAD 1
- TOMAR DE 6 GT'S HASTA 16 GT'S VO CADA 8 HORAS SEGÚN DOLOR, COTAR BIEN. AUMENAR DE 2 EN DOS SEGÚN TOLERANCIA Y DOLOR.

### FORMULA AMBULATORIA

- ENOXAPARINA 60 MG AMPOLLAS CANTIDAD 30
- APLICAR 60 MG UNA AMP SC CADA DIA POR 30 DIAS



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CLIE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

TEL: 8774343-8777444

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

FECHA EMISION: 19.07.08

HORA: 19:18:36

PAGINA No: 4

## EPICRISIS

26432995

ORDENES MEDICAS AMBULATORIA. DE INFECTOLOGIA AL EGRESO

TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/ 800 MG TABLETA CANTIDAD 135

TOMAR 1 TAB VO CADA OCHO HORAS CON UN PLAN DE SEIS A OCHO SEMANAS ADICIONALES. INDICADO POR INFECTOLOGIA.

(SUSPENDER SI DOLOR ABDOMINAL INTENSO, ICTERICIA O INDICACION MEDICA. NO MEZCLA ALCOHOL.)

CONTROL HEMOGRAMA, VSG AUTOMATIZADO, CREATININA SERICA , BUN, UROANALISIS CADA 15 DIAS. CONTROL EN 15 DIAS AL EGRESO PRIORITARIOS.


CONTROL MEDICO GENERAL PRIORITARIO CADA 15 DIAS DESCARTAR TOXICIDAD HEPATICA.

DIAGNOSTICOS AL EGRESO

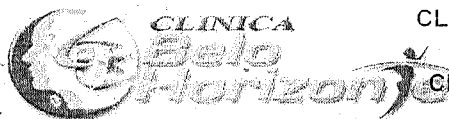
TIPO

GRADO

CONFIRMADO: M239 - TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

  
Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

Registro Medico:



CLINICA BELO HORIZONTE SAS  
NIT.: 900215983-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA

HISTORIA ESPECIALISTAS

26432995

ADMISION N\_: 135032

NOMBRE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Num. Id.: CC 26432995  
FECHA NACIMIENTO: 49.05.09 EDAD: 70 A SEXO: F ESTADO CIVIL: U  
FECHA DE INGRESO: 19.12.03 HORA DE INGRESO: 08:33:15 Fecha/Hora de registro: 19.12.03 08:33  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S CIUDAD: NEIVA DPTO: 41 TELEFONO: 3115927407-  
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE: MILVA YANETH CAICEDO  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
OBSERVACION \_\_\_\_\_ (Inst)

>> PRIMERA VISITA / Fecha: 19.12.03

<< REGISTRO: 08:33:15 >> (DR(A). EAC - EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ - C.C. 1117485777 - REG. MEDICO: 1117485777 - ORTOPEDIA)

MOTIVO DE LA ATENCION: 15 OTRA FINALIDAD: 10 / NO APLICA  
TIPO DE CONSULTA: CME CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA TIPO DIAG: IMPRESION DIAGNOSTICA

MOTIVO CONSULTA

POP DE PROTESIS

ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE CON CUADRO CLINICO DE POPDE REEMPLAZO DE RODILLA AL MOMENTO REFIERE INFECCION DE LA RODILLA DERECHA AL MOMENTO CON ESPACIADOR DE CEMENTO DE DOS MESES DE EVOLUCION POR LO CUAL INGRESA AL SERVICIO

REVISION POR SISTEMA

ANTECEDENTES

---><<18.04.20-21:44:35>>, (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C. 1075221865 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL)

I.H. 101681

-MEDICOS: HTA

-QUIRURGICOS: RESECCION DE QUISTE DE OVARIO

-ALERGICOS: NO REFIERE

-MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN

**\*\* EXAMEN FISICO \*\***

SIGNOS VITALES TA: FC: FR: Tmp: PESO: TALLA:

EXAMEN FISICO

CON SIGNOS DE SECRESION EN REGION DE LA RODILLA DERECHA CON SECRESION SERO HEMATICA

**\*\* DIAGNOSTICO - PLAN - ESTUDIOS - TRATAMIENTOS - EVOLUCION \*\***

DIAGNOSTICO DE INGRESO

M179 GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

ANALISIS/PLAN

VAL PREOX

POR ANESTESIOLOGIA

LAB

CH PT PTT

EKG

RX DE TORAX RX DE RODILLA AP Y LATERAL

GLUCOSA UREA CREATININIA

EXTRACCION DE MAT DE OS EN REGION DE RODILLA  
SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR IZQUIERDO



CLINICA BELO HORIZONTE SAS  
NIT.: 900215983-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA

# HISTORIA ESPECIALISTAS

26432995

ADMISION N\_: 135032

NOMBRE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Num. Id.: CC

26432995

FECHA NACIMIENTO: 49.05.09

EDAD: 70 A

SEXO: F

ESTADO CIVIL: U

FECHA DE INGRESO: 19.12.03

HORA DE INGRESO: 08:33:15

Fecha/Hora de registro: 19.12.03 08:33

DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S

CIUDAD: NEIVA

DPTO: 41

TELEFONO: 3115927407-

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

RESPONSABLE: MILVA YANETH CAICEDO

DIRECCION: \_\_\_\_\_

OBSERVACION

(Inst)

## \*\* SALIDA DEL PACIENTE \*\*

DESTINO SALIDA: \*\*\* NO REGISTRA \*\*\*

SERVICIO:

FECHA DE EGRESO: . .

HORA DE EGRESO:

DIAS DE INCAPACIDAD: 0 DIAS

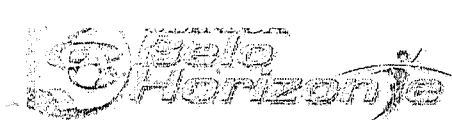
ESTADO A LA SALIDA: VIVO

**Dr. EDER ANDRES FLOREZ CHAVEZ**

Registro Médico: 1117485777

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HISTORIA CLINICA SON VERIDICOS Y QUE  
FUERON EXPLICADOS EN SU TOTALIDAD POR EL MEDICO TRATANTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_



NIT.: 900215903-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA: 17:18:25  
PAGINA No: 1

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

**EPICRISIS**

**26432995**

**ACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

OC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
HA.NACTO: 49.05.09 EDAD: 72 A CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407  
T.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+

SERVICIO DE INGRESO: 1-AMBULATORIA FECHA DE INGRESO: 21.05.07 HORA DE INGRESO: 18:55  
SERVICIO DE EGRESO: 2-HOSPITALIZACION FECHA DE EGRESO: 21.05.16 HORA DE EGRESO: 18:00  
ENTIDAD RESPONSABLE: CCF024 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA - EPS

**DIAGNOSTICOS DE INGRESO**

FECHA: 21.05.16-16:51:28 // AREA: E P I C R I S I S // (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 -

>> DEL INGRESO

**\*\* MOTIVO DE LA ATENCION \*\*\***

--><<2021.05.16-16:51:27>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y OBESIDAD, QUIEN CONSULTA POR CUADRO  
CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA PROGRESIVA MANEJADA EN CASA CON INHALACIONES DE BROMURO DE  
FROTAMIENTO Y OXIGENO A BAJO FLUJO (ESPOSO USUARIO DE OXIGENO DOMICILIARIO). AL INGRESO AL SITIO DE REMISION  
ENCUENTRAN TAQUICARDICA, HIPERTENSA Y DESATURADA, CON CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE CRISIS MANEJADO CON DOSIS  
DE CAPTOPRIL. CONSIDERAN CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO BLANCO PULMON Y REMITEN

**\*\* ESTADO GENERAL AL INGRESO \*\*\***

--><<2021.05.16-16:51:27>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

**AL ESTADO GENERAL**

DISNEA  
SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA

**\*\* ENFERMEDAD ACTUAL \*\*\***

--><<2021.05.16-16:51:27>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

PACIENTE CON CUADRO CLINICO POCO CLARO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DISNEA PROGRESIVA, INGRESA AL PRIMER NIVEL  
CRISIS HIPERTENSIVA INTERPRETANDOSE COMO EMERGENCIA CON ORGANO BLANCO PULMON. REFIEREN QUE FAMILIA EL DIA DE  
HOY TOMO RT PCR PARA SARS COV2 DE MANERA PARTICULAR Y EN LA ESE TOMAN ANTIGENO, NO SE CONOCE REPORTE DE NINGUNO  
DE LOS DOS.

INGRESA POLIPNEICA Y DESATURADA, CON TENSION ARTERIAL ELEVADA, PERO FUERA DE RANGOS DE CRISIS. NO SIGNOS DE  
SOBRECARGA HIDRICA.  
ALTO RIESGO DE PROGRESION A FALLA VENTILATORIA.

**\*\* ANTECEDENTES, INTERVENCIONES Y ALERGIAS \*\*\***

--><<2021.05.16-16:51:27>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

**ANTECEDENTES**

MEDICOS: HIPERTENSION ARTERIAL  
ALERGIAS: TRAMADOL, PENICILINA=?  
QX: REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA  
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

--><<18.04.20-21:44:35>>, (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C. 1075221865 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL)  
H. 101681



8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

## EPICRISIS

**26432995**

MEDICOS: HTA

QUIRURGICOS: RESECCION DE QUISTE DE OVARIO

ALERGICOS: NO REFIERE

MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN

### \* HALLAZGOS, EXAMEN FISICO Y REVISION POR SISTEMA \*\*\*

-><<2021.05.16-16:51:27>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS. 71111

REGULARES CONDICIONES GENERALES.

A 160/90 MMHG, FC 91 LPM, FR 33 RPM, SO2 86%

UCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL, CORTO

UIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.

MEN BLANOD, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR EFECTIVO

TA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES

### > DE LA EVOLUCION

\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*\*

-><<2021.05.16-16:51:27>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS. 71111

CLINICA BELO HORIZONTE

EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)

SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO

EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN RESUELTO

\* TRAUMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.

INFARTO MIOCARDICA POR SARS COV 2 RESUELTO.

HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

\* OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA

A 136/87 MMHG---TAM 103---FC 94 LPM---FR 12 RPM--- SO2 96%

PERCUTANEA ---102---101---127---

ORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO

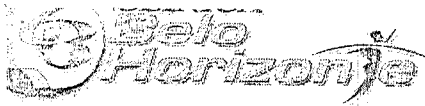
UIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.

BDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANALISIS:



NIT.: 900215933-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA: 17:18:25  
PAGINA No: 3

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

## EPICRISIS

26432995

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA , ALERTA , ESTABLE , GLASGOW DE 15 , NO PRESENTA DISNEA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SATUROMETRIA NORMAL SIN SUPLENCIA DE OXIGENO , NO SRIS , NO DOLOR TORACICO O EQUIVALENTES ANGINOSOS , PACIENTE POR CLINICA Y EVOLUCION SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA , SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES , ALTA PARA REALIZAR AL TERMINAR RONDA MEDICA HOY .

PLAN:

HOSPITALIZACION

ASLAMIENTO RESPIRATORIO

DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

PRazosina 2 MG VO CADA 8 HORAS

TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA

TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO

REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA

VENTILADOR RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS

GLUCOMETRIAS CADA 24 HORAS: 6 AM.

CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

CLINICA BELO HORIZONTE

HOSPITALIZACION.

EVOLUCION TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)

SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO

EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN RESUELTO

EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.

NEFRIAS MIOCARDICAS POR SARS COV 2 RESUELTO.

HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

\* OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA

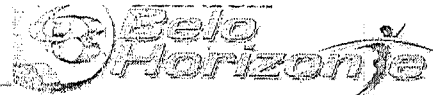
TA 130/80 MMHG---TAM 98 ---FC 88 LPM--FR 14 RPM--- SO2 96%

GLUCOMETRIAS ---102---101---127---

ORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO  
RITMOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANALISIS:

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA , ALERTA , ESTABLE , GLASGOW DE 15 , NO PRESENTA DISNEA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SATUROMETRIA NORMAL SIN SUPLENCIA DE OXIGENO , NO SRIS , NO DOLOR TORACICO O EQUIVALENTES ANGINOSOS , PACIENTE POR CLINICA Y EVOLUCION SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA , SIGNOS



NIT.: 900215983-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA:	17:18:25
PAGINA No:	4

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

# EPICRISIS

26432995

DE ALARMA Y RECOMENDACIONES , ALTA PARA REALIZAR AL TERMINAR RONDA MEDICA HOY .

ACIENTE ESTABLE , ALERTA , ASINTOMATICA . SE REALIZA EGRESO --

PLAN:

FORMULA MEDICA

OMEPRAZOL CAPSULAS DE 20 MG NUMERO 30  
OMAR UNA CAPSULA DIA AYUNAS

AMLODIPINO TABLETAS DE 5 MG NUMERO 60  
OMAR UNA CADA 12 HORAS

LOSARTAN TABLETAS DE 50 MG NUMERO 60  
OMAR UNA TABLETA ORAL CADA 12 HORAS

CLAZOSINA TABLETAS DE 1 MG NUMERO 90  
OMAR 1 MG ORAL CADA 8 HORAS

EPICRISIS REHABILITACION  
REHABILITACION PULMONAR 15 SESIONES

INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 6 HORAS

DIAGNOSTICO

TOMOGRAMIA DE TORAX SIMPLE  
OMAR EN 6 SEMANAS

CONTROL ESPECIALIDADES

MEDICINA INTERNA

FECHA: 21.05.16-16:51:29 // AREA: EPICRISIS // (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 -

DE LA EVOLUCION

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\*

><<2021.05.16-16:51:27>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) EPICRISIS.  
1111

PARACLINICOS 08/05/21

JADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6 PLAQUETAS: 393000

REATININA: 0.75 BUN: 23

LIRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

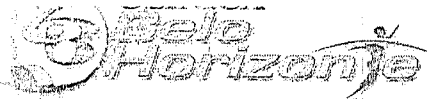
3P: 17 TGO: 27

3H: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6

3: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

ANALISIS ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

47



NIT.: 900215983-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA: 17:18:25  
PAGINA No: 5

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

## EPICRISIS

26432995

LECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

ACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN  
UGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

ARACLINICOS 09/05/2021

ASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97% LACTATO:-

a: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

ROPONINA 18.1

ARACLINICOS :

UADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6 PLAQUETAS: 393000

REATININA: 0.75 BUN: 23

ILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

GP: 17 TGO: 27

CH: 590

1.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

REATININA: 155.6

ROPONINA I: 65.6

ASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

LECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

ACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN  
UGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

ARACLINICOS (09/05/2021)

ASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97% LACTATO:-

a: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

EPORTE LABORATORIOS (10/05/2021):

BC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

UN 27.2, CREATININA 0.68

T 14.7, PTT 23.4

CR 96

ASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

OPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES

REALIZA EXPLORACION ECOGRAFICA DE MIEMBROS INFERIORES CON TRANSDUCTOR CONVEX CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

STEMA VENOSO PROFUNDO:

EN FEMORAL COMUN, FEMORAL SUPERFICIAL, POPLITEA, GASTROCNEMIAS PERMEABLES Y COLAPSABLES

STEMA VENOSO SUPERFICIAL:

ENAS SAFENA MAYOR Y MENOR PERMEABLES.

PINIÓN.

STUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL.

EPORTE LABORATORIOS (10/05/2021):

BC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

JN 27.2, CREATININA 0.68

T 14.7, PTT 23.4

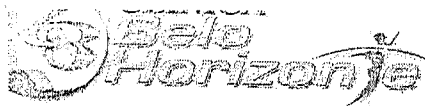
CR 96

ASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

ARACLINICOS 11/05/21

PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4

NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155



NIT.: 900215983-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA: 17:18:25  
PAGINA No: 6

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

26432995

## EPICRISIS

CR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo

. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración de la relajación

. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.

. Valvuloesclerosis mitroaórtica con insuficiencia mitral grado I.

. Insuficiencia tricuspídea leve estimando una PSAP de 38 mmHg

. Hipertensión pulmonar leve

. Leve dilatación auricular izquierda con función conservada

roBNP 917

ARACLINICOS 13/05/21

EU 9800 NEU 77.7% LIN 17.4% HB 13.2 HTO 39.7% PLT 500000

ILI 152.4

REA 0.98 BUN 27.8

H 7.42 PCO2 36 PO2 70.2 BE -0.7 CHCO3 23.3 PAFI 250.9

A 1.16 K 3.89 NA 139 CL 102.6

APACLINICOS 14/05/21

I3 PCO2 32.2 PO2 69.1 BE -1.9 SO2 94.2% CHCO3 21.2 PAFI 328.9

A 1.17 K 3.81 NA 139.5 CL 102.7

A 1.1, K 4.7, CL 101

E A ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

FECHA: 21.05.16-17:17:45 // AREA: E P I C R I S I S // (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 -

>> DEL INGRESO

\* MOTIVO DE LA ATENCION \*\*\*

>>>2021.05.16-17:17:44>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

ACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y OBESIDAD, QUIEN CONSULTA POR CUADRO  
LINCIO DE 3 DIAS DE EVOLUCIO CONSISTENTE EN DISNEA PROGRESIVA MANEJADA EN CASA CON INHALACIONES DE BROMURO DE  
RATROPIO Y OXIGENO A BAJO FLUJO (ESPOSO USUARIO DE OXIGENO DOMICILIARIO). AL INGRESO AL SITIO DE REMISION  
NCUENTRAN TAQUICARDICA, HIPERTENSA Y DESATURADA, CON CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE CRISIS MANEJADO CON DOSIS  
E CAPTOPRIL. CONSIDERAN CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO BLANCO PULMON Y REMITEN

\* ESTADO GENERAL AL INGRESO \*\*\*

>>>2021.05.16-17:17:44>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

AL ESTADO GENERAL

DESATURADA

\* ENFERMEDAD ACTUAL \*\*\*

>>>2021.05.16-17:17:44>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

ACIENTE CON CUADRO CLINCIO POCO CLARO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DISNEA PROGRESIVA, INGRESA AL PRIMER NIVEL  
J CRISIS HIPERTENSIVA INTERPRETANDOSE COMO EMERGENCIA CON ORGANO BLANCO PULMON. REFIEREN QUE FAMILIA EL DIA DE  
DY TOMO RT PCR PARA SARS COV2 DE MANERA PARTICULAR Y EN LA ESE TOMAN ANTIGENO, NO SE CONOCE REPORTE DE NINGUNO  
E LOS DOS.

GRESA POLIPNEICA Y DESATURADA, CON TENSION ARTERIAL ELEVADA, PERO FUERA DE RANGOS DE CRISIS. NO SIGNOS DE  
DBRECARGA HIDRICA.

.TO RIESGO DE PROGRESION A FALLA VENTILATORIA.

ANTECEDENTES, INTERVENCIONES Y ALERGIAS \*\*\*

45



NIT.: 900215953-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA: 17:18:25  
PAGINA No: 7

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

## EPICRISIS

26432995

--><<2021.05.16-17:17:44>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
171111

### ANTECEDENTES

MEDICOS: HIPERTENSION ARTERIAL  
ALERGIAS: TRAMADOL, PENICILINA=?  
QX: REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA  
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

### \*\* HALLAZGOS, EXAMEN FISICO Y REVISION POR SISTEMA \*\*

--><<2021.05.16-17:17:44>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

### ALAS CONDICIONES GENERALES.

PA 160/90 MMHG, FC 91 LPM, FR 33 RPM, SO2 86%  
MUCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL, CORTO  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.  
ABDOMEN BLANCO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR EFECTIVO  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES

### > DE LA EVOLUCION

#### \*\* DESCRIPCION DE LA EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE (DESCRIPCION DE COMPLICACIONES, RESULTADO DE PROCEDIMIENTOS, INDICACIONES TERAPEUTICAS) \*\*

--><<2021.05.16-17:17:44>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

### EVOLUCION DIA

#### PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

##### DIAGNOSTICOS:

NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)  
SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO  
EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN RESUELTO  
DOLOR AGUDO DE PULMON RESUELTO.  
INFARTO MIOCARDICA POR SARS COV 2 RESUELTO.  
HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

ECHEMIA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

ECHEMIA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

#### \*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA

PA 136/87 MMHG---TAM 103---FC 94 LPM---FR 12 RPM--- SO2 96%

RUIDOS CARDIACOS ---102---101---127---

MIOMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

44

## EPICRISIS

26432995

### ANALISIS:

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA , ALERTA , ESTABLE , GLASGOW DE 15 , NO PRESENTA DISNEA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SATUROMETRIA NORMAL SIN SUPLENCIA DE OXIGENO , NO SRIS , NO DOLOR TORACICO O EQUIVALENTES ANGINOSOS , PACIENTE POR CLINICA Y EVOLUCION SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA , SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES , ALTA PARA REALIZAR AL TERMINAR RONDA MEDICA HOY .

### PLAN:

- \* HOSPITALIZACION
- \* AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- \* DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA
- \* TAPON VENOSO
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLÓDIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \* LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* APPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS
- \* COMETRIAS CADA 24 HORAS: 6 AM.
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

CLINICA BELO HORIZONTE  
HOSPITALIZACION.

### EVOLUCION TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

#### DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN RESUELTO
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2 RESUELTO..
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

#### \*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA

TA 130/80 MMHG---TAM 98 ---FC 88 LPM--FR 14 RPM--- SO2 96%

GLUCOMETRIAS ---102---101---127---

MIOMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### NALISIS:

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA , ALERTA , ESTABLE , GLASGOW DE 15 , NO PRESENTA DISNEA , NO SIGNOS DE



NIT.: 900215933-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA: 17:18:25  
PAGINA No: 9

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

## EPICRISIS

**26432995**

DIFICULTAD RESPIRATORIA , SATUOMETRIA NORMAL SIN SUPLENCIA DE OXIGENO , NO SRIS , NO DOLOR TORACICO O EQUIVALENTES ANGINOSOS , PACIENTE POR CLINICA Y EVOLUCION SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA , SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES , ALTA PARA REALIZAR AL TERMINAR RONDA MEDICA HOY .

PACIENTE ESTABLE , ALERTA , ASINTOMATICA . SE REALIZA EGRESO --

PLAN:

FORMULA MEDICA

OMEPRAZOL CAPSULAS DE 20 MG NUMERO 30  
TOMAR UNA CAPSULA DIA AYUNAS

AMLODIPINO TABLETAS DE 5 MG NUMERO 60  
TOMAR UNA CADA 12 HORAS

ARTAN TABLETAS DE 50 MG NUMERO 60  
TOMAR UNA TABLETA ORAL CADA 12 HORAS

PARAZOSINA TABLETAS DE 1 MG NUMERO 90  
TOMAR 1 MG ORAL CADA 8 HORAS

TERAPIA REHABILITACION  
REHABILITACION PULMONAR 15 SESIONES

INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 6 HORAS

IMAGENOLOGIA

TOMOGRFIA DE TORAX SIMPLE  
TOMAR EN 6 SEMANAS

CONTROL ESPECIALIDADES

CLINICA INTERNA

### \* PROCEDIMIENTOS ESPECIALES REALIZADOS \*\*\*

-><<2021.05.16-17:17:44>>, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) ECPIRISIS.  
71111

ARACLINICOS 08/05/21

UADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6 PLAQUETAS: 393000

REATININA: 0.75 BUN: 23

ILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

GP: 17 TGO: 27

CH: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6

T: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

ASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

LECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

42





NIT.: 900215933-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA: 17:18:25  
PAGINA No: 10

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

## EPICRISIS

26432995

TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

PARACLINICOS 09/05/2021

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97% LACTATO:-

Ca: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

TROPONINA 18.1

PARACLINICOS :

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6 PLAQUETAS: 393000

CREATININA: 0.75 BUN: 23

BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

TGP: 17 TGO: 27

LDH: 590

PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

FIBRINITINA: 155.6

TROPONINA I: 65.6

GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

PARACLINICOS (09/05/2021)

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97% LACTATO:-

Ca: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

REPORTE LABORATORIOS (10/05/2021):

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

BUN 27.2, CREATININA 0.68

PT 14.7, PTT 23.4

PCR 96

GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES

SE REALIZA EXPLORACION ECOGRAFICA DE MIEMBROS INFERIORES CON TRANSDUCTOR CONVEX CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

SISTEMA VENOSO PROFUNDO:

VENAS FEMORAL COMUN, FEMORAL SUPERFICIAL, POPLITEA, GASTROCNEMIAS PERMEABLES Y COLAPSABLES

SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL:

VENAS SAFENA MAYOR Y MENOR PERMEABLES.

OPINIÓN.

ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL.

REPORTE LABORATORIOS (10/05/2021):

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

BUN 27.2, CREATININA 0.68

PT 14.7, PTT 23.4

PCR 96

GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

PARACLINICOS 11/05/21

PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4

NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155

PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

41



NIT.: 900215363-3  
CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA  
TEL: 8774343-8777444

HORA: 17:18:25  
PAGINA No: 11

8779494 - 8778060 - 8643514 - 018000183514

## EPICRISIS

26432995

ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo  
2. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración de la relajación  
3. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.  
4. Valvuloesclerosis mitroaórtica con insuficiencia mitral grado I.  
5. Insuficiencia tricuspídea leve estimando una PSAP de 38 mmHg  
6. Hipertensión pulmonar leve  
7. Leve dilatación auricular izquierda con función conservada  
proBNP 917

PARACLINICOS 13/05/21

LEU 9800 NEU 77.7% LIN 17.4% HB 13.2 HTO 39.7% PLT 500000

GLI 152.4

CREA 0.98 BUN 27.8

PH 7.42 PCO2 36 PO2 70.2 BE -0.7 CHCO3 23.3 PAFI 250.9

CA 1.16 K 3.89 NA 139 CL 102.6

PARACLINICOS 14/05/21

PH 7.43 PCO2 32.2 PO2 69.1 BE -1.9 SO2 94.2% CHCO3 21.2 PAFI 328.9

CA 1.17 K 3.81 NA 139.5 CL 102.7

Na 141, K 4.7, CL 101

FEU ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

### DIAGNOSTICOS AL EGRESO

TIPO

GRADO

CONFIRMADO: U071 - COVID-19 (virus identificado)

RELACIONADO 1: J129 - NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA

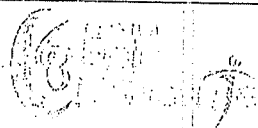
RELACIONADO 2: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

HFBV

Hugo Bohannon Tovar  
ANESTESIOLOGO  
M.D. 1234

Registro Medico:

40



CLINICA BELO HORIZONTE

PROCEDIMIENTOS

FECHA	: MAYO - 10- 2021
NOMBRE	: MARIA ANTONIA CASILIMA
DOCUMENTO	: 26432995
EDAD	: 53 AÑOS
EPS	: COMFAMILIAR
PROCEDIMIENTO	: DOPPLER VASOS VENOSOS MIEMBROS INFERIORES

SE REALIZA EXPLORACION ECOGRAFICA DE MIEMBROS INFERIORES CON TRANSDUCTOR CONVEX CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

SISTEMA VENOSO PROFUNDO:

VENAS FEMORAL COMUN, FEMORAL SUPERFICIAL, POPLITEA, GASTROCNEMIAS PERMEABLES Y COLAPSABLES

SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL:

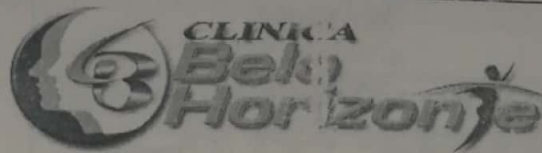
VENAS SAFENA MAYOR Y MENOR PERMEABLES.

OPINIÓN.

ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL.

DR. LINA MARIA CARO VALDERRAMA  
C.C. 1018424611 - REG. MEDICO: RM 111377/201  
Médica Radióloga

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432095



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774340-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FECHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

## > HOJAS DE EVOLUCION :

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.04.20-21:48:12, (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C.  
1075221865 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE QUIEN INGRESA PARA VIGILANCIA DE SU POSTOPERATORIO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD, QUIEN FUE PROGRAMADO EL DIA DE HOY PARA REALIZACION DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA Dr LUIS FERNANDO VASQUEZ, QUIEN NO DESCRIBE EN INFORME QUIRURGICO COMPLICACIONES INMEDIATAS E INDICA HOSPITALIZAR PARA VIGILANCIA.

### ANTECEDENTES

- MEDICOS: HTA
- QUIRURGICOS: RESECCION DE QUISTE DE OVARIO
- ALERGICOS: NO REFIERE
- MEDICAMENTOSOS: LOSARTAN

### \*EXAMEN FISICO:

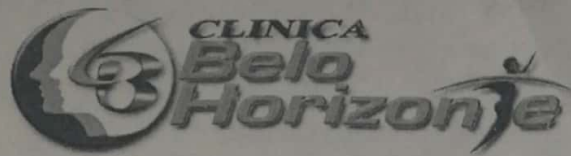
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SC: TA: 115/80MMHG, FC 66 LPM, FR 19 RPM, SPO2 97%, T°36.5, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR DERECHO: RODILLA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, MOVILIZA PULPEJO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENINGEOS, PARES CRANEALES CONSERVADOS SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/+++.

\*ANALISIS: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA, INGRESA A PISO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, MODULANDO DOLOR, NO SANGRADO ACTIVO, SE HOSPITALIZA CON ORDENES MEDICAS DADAS POR ESPECIALISTA. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

### DIAGNÓSTICOS:

- POP INMEDIATO DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA (20-04-2018),

### ORDENES MEDICAS



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMA
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA INICIAR EN 6 HORAS POP
10. RX DE CONTROL RODILLA DERECHA
11. CSV Y AC

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.04.21-14:14:30, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235  
- REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1 er DIA DE POP DE REPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS  
SECUNDARIA (20-04-2018)

\*\*\* SUBJETIVO : " DICE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, MODULANDO DOLOR "

\*\*\*OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD  
RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES TA: 115/69MMHG FC: 76 XM FR: 20XM SAT: 98% T°:36

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS.CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN  
ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR

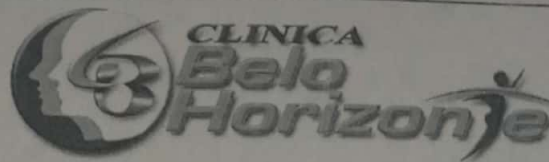
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS  
CONSERVADOS SIN AGREGADOS, MORMULLO VESICULAR AUDIBLE.

ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO  
IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DOS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, FUERZA 5/5 GENERALIZADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

RESULTADO DE COLANGIO: COLECISTITIS CRONICA CON CALCULOS - VIA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPATICA NORMA

RX RODILLA POP CON BUENA IMPLANTACION DE MATERIAL PROTESICO

\*\*\* ANALISIS: PACIENTE CON ESTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, MODULANDO DOLOR, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, NO SIGNOS DE ALARMA, EN 1 er DIA DE POP DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA CON BUENA EVOLUCION, BUENA RESPUESTA, NO SANGRADO ACTIVO, SE INDICA CONTINUAR EN VIGILANCIA Y MANEJO -

### \*\*\* PLAN

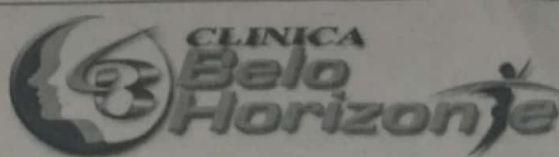
1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
10. CSV Y AC

SS. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS # 30 TRATAMIENTO PROFILACTICO ANTITROMBOTICO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.04.21-14:52:01, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235 - REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

SE AJUSTA PLAN

\*\*\* PLAN



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N03 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
10. TERAPIA FISICA REHABILITACION, FORTALECIMIENTO MUSCULAR
11. CSV Y AC

SS. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS # 30 TRATAMIENTO PROFILACTICO  
ANTITROMBOTICO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.04.21-17:03:37, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235  
- REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

SE AJUSTA PLAN -----

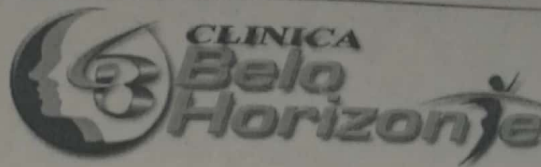
\*\*\* PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS\*\*\*\*\*SUSPENDER
7. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
8. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
9. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
10. TERAPIA FISICA REHABILITACION, FORTALECIMIENTO MUSCULAR
11. CSV Y AC

SS. ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS # 30 TRATAMIENTO PROFILACTICO  
ANTITROMBOTICO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.04.21-18:16:19, (DR(A). LEV - LUIS FERNANDO VASQUEZ - C.C. 12121505  
- REG. MEDICO: 5358-97 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1 er DIA DE POP DE REPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS  
SECUNDARIA (20-04-2018)

\*\*\* SUBJETIVO : " DICE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, MODULANDO DOLOR "

### \*\*\*OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD  
RESPIRATORIA

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DOS  
SEGUNDOS - HERIDA QX TAPADA CON APISITO CON BUEN ASPECTO, AFRNTADA NO SIGNOS DE  
INFECCION LOCAL

NEUROLOGICO: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE  
IRRITACION MENINGEA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, FUERZA 5/5 GENERALIZADA, REFLEJOS  
OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

RX RODILLA POP CON BUENA IMPLANTACION DE MATERIAL PROTESICO

\*\*\* ANALISIS: PACIENTE EN 1 er DIA DE POP DE REPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE  
RODILLA DERECHA ARTROSIS SECUNDARIA CON BUENA EVOLUCION, BUENA RESPUESTA, NO  
SANGRADO ACTIVO, SE INDICA CONTINUAR EN VIGILANCIA Y MANEJO CON EGRESO MEDICO  
EL DIA LUNES 23/04/2018 - CUANDO SE TENGA ENOXAPARINA

### \*\*\* PLAN

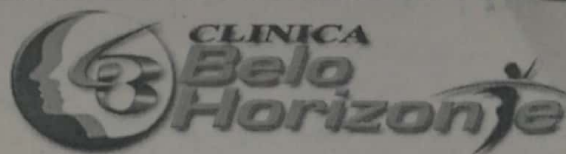
IGUAL

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.04.22-14:14:20, (DR(A). LFV - LUIS FERNANDO VASQUEZ - C.C. 12121505  
- REG. MEDICO: 5358-97 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- 2 DO DIA DE POP DE REPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS  
SECUNDARIA (20-04-2018)





CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\*\* SUBJETIVO : PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DEAMBULACION CON CAMINADOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES SIN ALTERACION

\*\*\*OBJETIVO:

PACIENTE EN ESTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SV TA: 132/75 mmHg, FC: 72 lpm , FR: 20 rpm

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS - HERIDA QX TAPADA CON APISITO CON BUEN ASPECTO, AFRNTADA NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL

NEUROLOGICO: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, FUERZA 5/5 GENERALIZADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

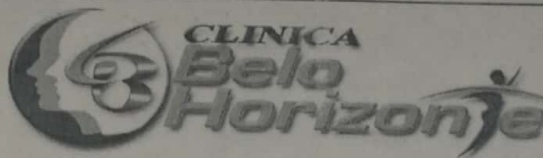
\*\*\* ANALISIS: PACIENTE EN 2 DIA DE POP DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA, SECUNDARIO A ARTROSIS. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DEFICIT SENSITIVO NI NEUROLOGICO DISTAL DE EXTREMIDAD. INICO DE DEAMBULACION, SE ENCUENTRA PENDIENTE AUTORIZACION DE ENOXAPARINA DE FORMA AMBULATORIA PARA DAR EGRESO. POR EL MOMENTO SE CONTINUA HOSPITALIZACION PARA VIGILANCIA CLINICA PROFILAXIS ANTITROMBOTICA, MANEJO ANALGESICO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

\*\*\* PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA NORMAL
3. HARTMAN 100 CC CADA HORA
4. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
5. AMIKACINA 1 G IV CADA DIA
6. DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS LENTO Y DILUIDO
7. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
8. ENOXOPARINA 40 MG SC CADA DIA
9. TERAPIA FISICA REHABILITACION, FORTALECIMIENTO MUSCULAR
10. CSV Y AC
11. P/ ENOXAPARINA 40 MG SC DIA POR 30 DIAS # 30 TRATAMIENTO PROFILACTICO ANTITROMBOTICO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.04.23-11:43:14, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 -

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

2 DO DIA DE POP DE REMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE RODILLA DERECHA ARTROSIS  
SECUNDARIA (20-04-2018)

\*\*\* SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, MODULANDO DOLOR

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN ESTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA SIN SIGNOS DE  
DIFICULTAD RESPIRATORIA, SV TA: 128/75 mmHg, FC: 71 lpm, FR: 19 rpm  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DOS  
SEGUNDOS, HERIDA QX CUBIERTA CON APISITO CON BUEN ASPECTO, AFRNTADA NO SIGNOS DE  
INFECCION LOCAL, NO ESTIGMAS DE SANGRADO.

NEUROLOGICO: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE  
IRRITACION MENINGEA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, FUERZA 5/5 GENERALIZADA, REFLEJOS  
OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

\*\*\* ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUENA  
EVOLUCION DEL POST OPERATORIO, SE CONSIDERA DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE  
ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

#### EGRESO CON:

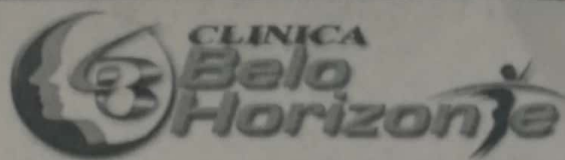
CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS #21  
ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR UNA CADA 6 HORAS SI PRESENTA DOLOR, #20  
RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS  
FISIOTERAÍA EN CASA CANTIDAD #20  
CITA CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA EN 20 DIAS  
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.10-21:56:16, (DR(A). JEN - JAIR ENRIQUE NARVAEZ - C.C.  
1004301846 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MOTIVO DE CONSULTA: ME DUELE LA RODILLA

ESTADO AL INGRESO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE  
RODILLA DERECHA EL 20/04/2018. QUIEN ACUDE EL DIA DE HOY A VALORACION, REFIRIENDO CUADRO DE  
LARGA DATA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, PROGRESIVO, QUE SE ASOCIA A EDEMA LOCAL, LIMITACION



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

FUNCIONAL Y PERCEPCION DE DISTERMIA. HA CONSULTA YA A OTRAS INSTITUCIONES DE LAS CUALES RECIBIO MANEJO CON OXACILINA Y DADO EVOLUCION SOLICITA RETIRO VOLUNTARIO. REFIERE ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL.

**REPORTE DE PARACLINICOS:**

06/10/2018: LEU 13200 NEU 69% LINF 24.8% HB 13.4 HCTO 41.7 PLT 689000 PCR 22.94 (POSITIVO)

**OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA

**SIGNOS VITALES:** TA 120/70MMHG FC 78LPM FR 17RPM SPO2 98% T° 36.2°C

**CABEZA Y CUELLO:** ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES, NORMOCROMICA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO

**TORAX:** SIMETRICO, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, NO TIRAJES, NO USO DE MUSCULATURA ACCESORIA

**ABDOMEN:** RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

**EXTREMIDADES:** SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

**NEUROLOGICO:** ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACION, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++/++++

**ANALISIS:** PACIENTE EN POSTOPERATORIO DE REEMPLAZO ARTICULAR, QUIEN CURSA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS PRESUNTIVOS DE FLOGOSIS, ASOCIADO A LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA LEVE, CON PCR POSITIVA. SE INDICA INGRESO A LA INSTITUCION PARA VALORACION ESPECIALIZADA. SE EXPLICA A LA ACOMPAÑANTE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**DIAGNOSTICOS:**

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO

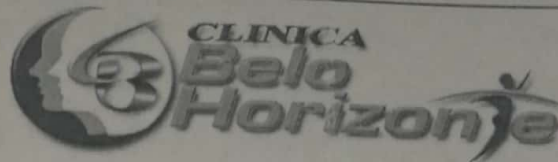
**PLAN:**

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA



# HISTORIA CLINICA NUMERO

26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.10-22:05:54, (DR(A). NPP - NESTOR PERDOMO PINZON - C.C. 49429700  
- REG. MEDICO: 1511/85 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 120/70MMHG FC 78LPM FR 17RPM SPO2 98% T° 36.2°C

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS  
NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES, NORMOCROMICA, CUELLO MOVIL NO  
DOLOROSO

TORAX: SIMETRICO, SIN LESIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES VENTILADOS SIN  
AGREGADOS, NO TIRAJES, NO USO DE MUSCULATURA ACCESORIA

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEORES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION  
PERITONEAL

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA  
RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACION, FUERZA MUSCULAR 5/5,  
REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++/++++

NOTA DE PROCEDIMIENTO: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA ARTROCENTESIS Y SE OBTIENE  
LIQUIDO DE ASPECTO AMARILLO VERDOSO, TURBIO, HETEROGENEO, SIN FILANCIA. APROXIMADAMENTE  
20CC.

### \*\*\* ANALISIS:



PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC. IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA. NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST. CIVIL: UNION. LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO ESTABLE. SE REALIZA TOMA DE LIQUIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y SE SOLICITA LLEVAR A REALIZACION DEL LAVADO CORRESPONDIENTE. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- SE SOLICITA ARTROCENTESIS DE RODILLA DERECHA (YA REALIZADA)
- SE SOLICITA CITOQUIMICO, GRAM, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- SE SOLICITA HEMOGRAMA, TPT, TP, INR, BUN, CREATININA, PCR
- SE SOLICITA LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.11-11:09:10, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA.

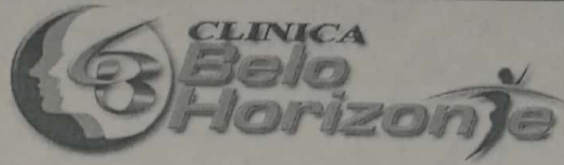
\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/77MMHG FC 72LPM FR 18RPM SPO2 97% T° 36.1°C.

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### --- REPORTE DE LABORATORIOS (11/10/2018)

LEUCOS 9400 NEUTRO 57.8% HG 9.4 HTC 31.2 PLT 720 000

PT 16.9/14.5 INR 1.32 PTT 16.9/14.5

PCR NEGATIVA

CREATININA 0.90 MG/DL BUN 17.4

CITOQUIMICO LIQUIDO SINOVIAL: AMARILLO TURBIO LUECOS INCONTABLE NEUTRO 68% /  
COLORACION GRAM NO SE OBSERVAN BACTERIAS.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO ESTABLE. SE REALIZA TOMA DE LIQUIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y SE SOLICITA LLEVAR A REALIZACION DEL LAVADO CORRESPONDIENTE HOY. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

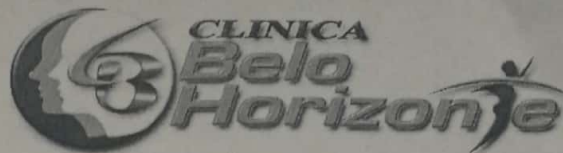
- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.11-11:36:02, (DR(A). PAP - PAULA ANDREA GONZALEZ PEÑA - C.C. 1075271420 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL



**HISTORIA CLINICA NUMERO**  
**26432995**



**CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA**  
**TELEFONO: 8774343-8777444**

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

**\*\*\* DIAGNOSTICOS:**

- POP REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- OBESIDAD

**\*\*\* SUBJETIVO:** PACIENTE REFIERE NO PASO BUENA NOCHE, NO ADECUADA CONCILIACION DE SUEÑO, REFIERE LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGIA.

**\*\*\* OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA. SIGNOS VITALES: TA 120/77MMHG FC 65LPM FR 18RPM SPO2 97% T° 36.4°C.

CYC: MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, ESCLERAS ANIECTERICAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS. TORÁX: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. SNC: ALERTA, NO DEFICIT, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

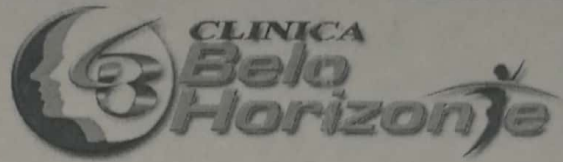
**\*\*\* ANALISIS:**

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO ESTABLE. ORTOPEDIA REALIZA TOMA DE LIQUIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y SE SOLICITA LLEVAR A REALIZACION DE LAVADO EL DIA DE HOY, SEGUN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**\*\*\* PLAN:**

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA
- DAPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIOL

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- LLEVAR A SALAS AL LLAMADO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.12-11:00:45, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C.  
12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA  
SIGNOS VITALES: TA 128/74MMHG FC 72LPM FR 19RPM SPO2 96% T° 36.1°C.  
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERtermica  
RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO  
INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO ESTABLE. SE REALIZA TOMA  
DE LIQUIDO PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y SE SOLICITA LLEVAR A REALIZACION DEL LAVADO  
CORRESPONDIENTE HOY. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y  
ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

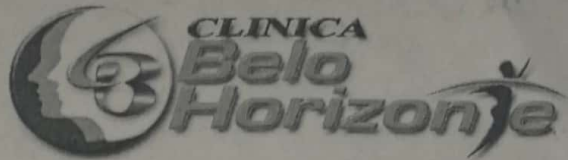
- SE PASA A SALAS DE CIRUGIA.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.12-13:56:17, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C.  
12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 120/80MMHG FC 72LPM FR 19RPM SPO2 96%

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

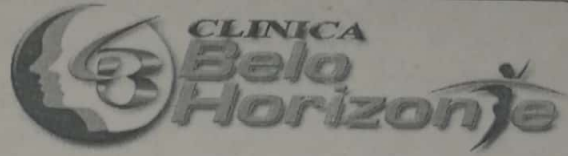
### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SE CONSIDERA DADO CUADRO CLINICO DE LA PACIENTE LLEVAR A JUNTA QUIRURGICA POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA DEFINIR MANEJO.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - DIETA HIPOSODICA
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA \*\*\*SUSPENDER\*\*\*PASAR A TAPON VENOSO
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
  - PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
  - PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
  - PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.13-18:00:46, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 2553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR EN LA RODILLA DERECHA.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 149/69MMHG FC 86LPM FR 19RPM SPO2 98%

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA GRAN EDEMA EN RODILLA DERECHA, CON PIEL TENSA, HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE OPERADA HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, QUIEN PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, EN ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA Y JUNTA QUIRURGICA PARA DEFINIR MANEJO.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO SINOVIAL
- PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.14-14:17:47, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN -  
C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO.

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 135/78MMHG FC 78 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA IMPORTANTE EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE  
SIGNOS INFLAMATORIOS. HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION,  
DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR  
MENOR DE 2 SEGUNDOS

\*\*\* ANALISIS:

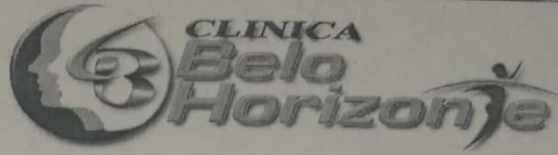
PACIENTE EN POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA, QUIEN  
PRESENTA CAMBIOS SUGESTIVOS DE PROCESO INFECCIOSO PROFUNDO EN SITIO DE PROTESIS ARTICULAR,  
EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, EN ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA  
PARA AJUSTAR TERAPIA AB Y PENDIENTE SER LLEVADA A LAVADO QUIRURGICO POR ARTROTOMIA. SE  
EXPLICA A PACIENTE SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- PENDIENTE PROGRAMAR A LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
  - PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.16-09:51:20, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C.  
1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE MODULA DOLOR, PARESTESIA EN REGION MEDIAL SUPERIOR DE RODILLA DERECHA, NO EMESIS, TOLERA VIA ORAL, NO DISTERMIAS, DIURESIS CLARA NORMAL, DEPOSICIONES POSITIVAS NORMALES

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 142/87 MMHG FC 78 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA IMPORTANTE EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS. HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA CON SOSPECHA DE INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO DE PROTESIS ARTICULAR. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA PARA REALIZAR AJUSTE DE ANTIBIOTICOTERAPIA. PENDIENTE LLEVAR A LAVADO QUIRURGICO POR ARTROTOMIA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
- PENDIENTE PROGRAMAR A LAVADO QUIRURGICO MEDIANTE ARTROTOMIA DE RODILLA DERECHA
- PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.17-09:34:19, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490  
- REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: REFEIRE DOLOR EN RODILLA DERECHA. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 120/87 MMHG FC 63 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS.  
HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR  
ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### \*\*\* ANALISIS:

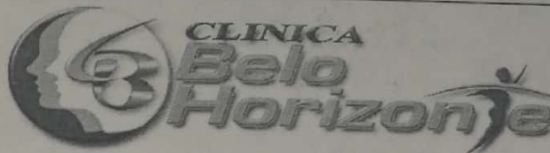
PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA CON SOSPECHA DE INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO DE PROTESIS ARTICULAR. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO SE SOLICITA JUNTA MEDICO QUIRURGICA PARA DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO

# HISTORIA CLINICA NUMERO

26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- TAPON VENOSO
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
  - PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA (DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. )
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.17-12:38:37, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL.

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: REFEIRE DOLOR EN RODILLA DERECHA. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES

\*\*\* OBJETIVO:

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

SIGNOS VITALES: TA 125/77MMHG FC 78LPM FR 18RPM SPO2 97% T° 36.4°C.

CYC: MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, ESCLERAS ANIECTERICAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS.

TORÁX: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SEDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS.

HIPERtermica RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR

ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

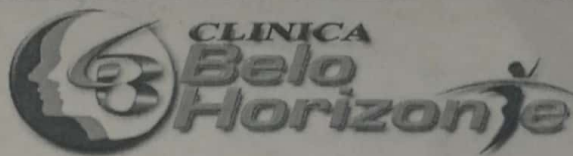
SNC:: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICO DESCRITO, CON ESCASA RESPUESTA AL TRATAMIENTO INSTRAURADO DADO QUE PERSISTE CON CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES EN RODILLA DERECHA, EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA,



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PENDIENTE DE QUE SE REALICE JUNTA MEDICO QUIRURGICA POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE PARA DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO.

## \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - DIETA HIPOSODICA
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - TAPON VENOSO
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
  - PENDIENTE JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA (DEFINIR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. )
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.17-16:12:51, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

## \*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE ESTR MEJOR, DOLOR MODULADO, AFEBRIL.

## \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/77 MMHG FC 74 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C

EXTREMIDADES: EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS.

HIPERTERMICA RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR

ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

## \*\*\* ANALISIS:

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA CON SIGNOS CLINICOS DE SOBREINFECCION PERIPROTESICA, QUIEN ACUDE CON CUADRO SEPTICO EN ACTIVIDAD, SE REALIZA PUNCION ARTICULAR CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO LA CUAL SE ENVIA PARA CULTIVO. SE CONSIDERA POR CUADRO SEPTICO Y POR CARACTERISTICA DE LA PUNCION PROGRAMAR PARA ARTROTOMIA DE RODILLA, DRENAJE COLECCION PURULENTA, LAVADO ARTICULAR Y CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR PARA EVITAR PROGRESION DEL PROCESO SEPTICO. SE REVALORARA POSTERIORMENTE A LAVADO NECESIDAD EN JUNTA QUIRURGICA DE RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - DIETA HIPOSODICA HASTA LAS 10+00 PM
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA A PARTIR DE LAS 10+00 PM
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.17-18:49:32, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C. 1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### NOTA MEDICINA GENERAL TARDE

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE ESTAR MEJOR, DOLOR MODULADO, AFEBRIL. TOLERANDO LA VIA ORAL

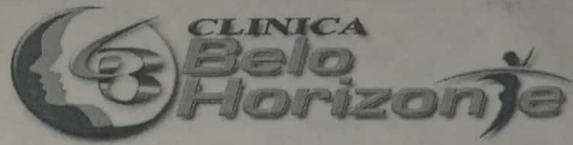
### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 140/79 MMHG FC 80 LPM FR 19RPM SPO2 96% T 36.4°C



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

EXTREMIDADES: EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS.  
HIPERtermica RESPECTO A CONTRALATERAL. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO  
CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.  
RESTO DEL EXMAEN FISICO SIN ALTERACION.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA  
DERECHA CON SIGNOS CLINICOS DE SOBREINFECCION PERIPROTESICA, EN MANEJO POR ORTOPEDIA QUIEN  
CONSIDERA PROGRAMAR PARA MAÑANA LAVADO ARTICULAR Y CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR  
PARA EVITAR PROGRESION DEL PROCESO SEPTICO. SE REVALORARA POSTERIORMENTE A LAVADO NECESIDAD  
EN JUNTA QUIRURGICA DE ORTOPEDIA PARA PLANTEAR RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO  
CON ANTIBIOTICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

### \*\*\* PLAN:

- IGUAL MANEJO MEDICO.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.18-09:39:57, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 -  
REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE ESTAR BIEN, DOLOR MODULADO. AFEBRIL.

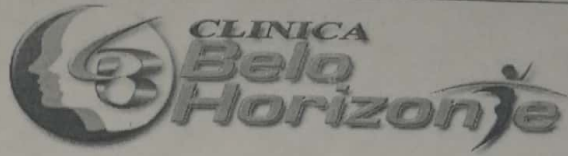
### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA  
SIGNOS VITALES: TA 128/67 MMHG FC 8 LPM FR 19RPM SPO2 98% T 36.5°C  
EXTREMIDADES: EDEMA DE RODILLA DERECHA, CON PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS.  
HIPERtermica RESPECTO A CONTRALATERAL, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR  
ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS POP DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA  
DERECHA CON SIGNOS CLINICOS DE SOBREINFECCION PERIPROTESICA, QUIEN ACUDE CON CUADRO SEPTICO  
EN ACTIVIDAD, SE REALIZA PUNCION ARTICULAR CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO LA CUAL SE

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

ENVIA PARA CULTIVO. SE CONSIDERA POR CUADRO SEPTICO Y POR CARACTERISTICA DE LA PUNCION PROGRAMAR PARA ARTROTOMIA DE RODILLA, DRENAJE COLECCION PURULENTO, LAVADO ARTICULAR Y CURETAGE Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR PARA EVITAR PROGRESION DEL PROCESO SEPTICO. SE REVALORARA POSTERIORMENTE A LAVADO NECESIDAD EN JUNTA QUIRURGICA DE RETIRO DE PROTESIS Y APLICACION DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. PASO A SALAS DE CIRUGIA.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - NVO
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - SUSPENDER ENOXAPARINA
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
  - PASO A SALAS DE CIRUGIA.
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.18-18:38:26, (DR(A). MCD - MARIA CAMILA ERAZO - C.C. 1075276536
- REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO

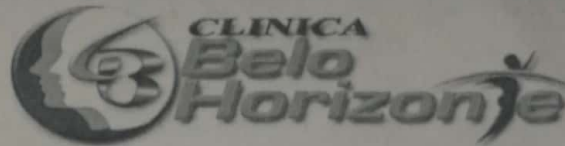
### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/70 MMHG FC 90LPM FR 19RPM SPO2 96%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

**HISTORIA CLINICA NUMERO**  
**26432995**



**CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA**  
**TELEFONO: 8774343-8777444**

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEVA TEL: 3115927407

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON VENDAJE BULTOSO SIN SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.  
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

**\*\*\* ANALISIS:**

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, EN EL MOMENTO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

**\*\*\* PLAN:**

- HOSPITALIZACION
  - DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA \*\*SUSPENDER AL TOLERAR LA VIA ORAL\*\*
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION.
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.19-10:25:02, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490
- REG. MEDICO: 19780 - ORTOPIEDIA) >! \*\*\*

**ORTOPIEDIA.**

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

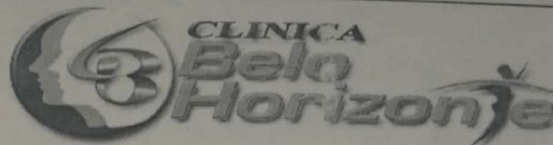
**\*\*\* SUBJETIVO:**

REFEIRE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO.

**\*\*\* OBJETIVO:**



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 130/70 MMHG FC 90LPM FR 19RPM SPO2 96%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON VENDAJE BULTOSO SIN SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y VIGILANCIA CLINICA.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.19-12:08:13, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### MEDICINA GENERAL.

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA NUMERO  
26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FECHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO. TOLERNADO VIA ORAL. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/70 MMHG FC 60LPM FR 18RPM SPO2 96%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON VENDAJE BULTOSO SIN SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR A LA PALPACION, DERRAME ARTICULAR ABUNDANTE. OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y VIGILANCIA CLINICA.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.20-13:15:22, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFEIRE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 120/70 MMHG FC 70LPM FR 19RPM SPO2 96%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, CUBIERTA CON VENDAJE, OTRAS EXTREMIDADES

EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y VIGILANCIA CLINICA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA DEFINIR MANEJO.

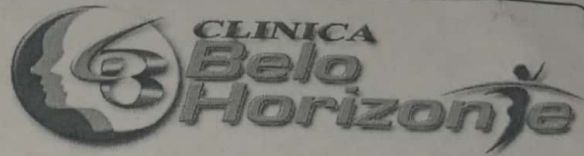
### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.21-15:23:02, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*



HISTORIA CLINICA NUMERO  
26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, AFEBRIL, HIDRATADA

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/72 MMHG FC 74LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, CUBIERTA CON VENDAJE, OTRAS EXTREMIDADES

EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

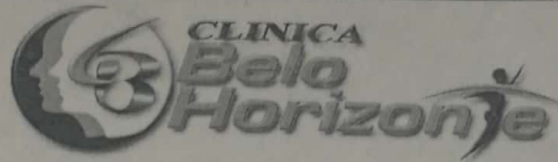
\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, Y DOLOR MODULADO, SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVOS PARA DEFINIR MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.22-08:46:06, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, AFEBRIL, HIDRATADA

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/72 MMHG FC 66LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

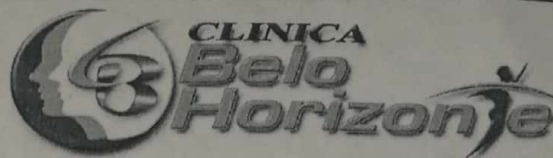
PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, EN EL MOMENTO CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, Y DOLOR MODULADO, SE SOLICITA REACTANTES DE FASE AGUDA PARA EVALUAR EVOLUCION, SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA, A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVOS PARA DEFINIR MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- SS: HEMOGRAMA. PCR. VSG.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.22-11:24:02, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAIZA - C.C.  
1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL MAÑANA.

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, AFEBRIL, HIDRATADA

### \*\*\* OBJETIVO:

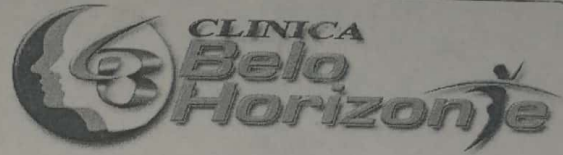
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA  
SIGNOS VITALES: TA 110/72 MMHG FC 66LPM FR 20RPM SPO2 98%  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS  
EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.  
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, SIN COMPLICACION CON HALLAZGO OPERATORIO DE SALIDA DE MATERIAL PRULENTO, LE FUERON TOMADOS CULTIVOS DE LO CUALES ESTA PENDIENTE REPORTE PARA ORIENTAR MANEJO, ACTUALMENT ESTABLE, COTNINUA MANEJO MEDICO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENIER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- HOSPITALIZACION
  - DIETA HIPOSODICA LUEGO DE 4HRS POP
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - TAPON VENOSO
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
  - P/ HEMOGRAMA. PCR. VSG.
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE\*\*\*
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.22-12:31:45, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*SE ABRE FOLIO PARA REPORTE DE PARACLINICOS:

LEU: 8.4. NEUT: 60.6. HB:11.6. HCTO:33.3. PLAQ: 647. PCR: 24 MG/L.

\*\*PACIENTE CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, HEMOGLOBINA NORMAL, TROMBOCITOSIS, PCR POSITIVA QUE PODRIA SER SECUDARIA A PROCESO INFLAMATORIO.

### \*\*\* PENDIENTE VSG

RESTO DE ORDENES IGUAL

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.22-12:53:13, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*SE ABRE FOLIO PARA REPORTE DE PARACLINICOS:

LEU: 8.4. NEUT: 60.6. HB:11.6. HCTO:33.3. PLAQ: 647. PCR: 24 MG/L. VSG: 45.

\*\*PACIENTE CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, HEMOGLOBINA NORMAL, TROMBOCITOSIS, PCR POSITIVA Y VSG POSITIVA.

### \*\*\* CONTINUAR ORDENES IGUAL

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.23-08:20:31, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

\*PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

HISTORIA CLINICA NUMERO  
26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/70MMHG FC 79 LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES

EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

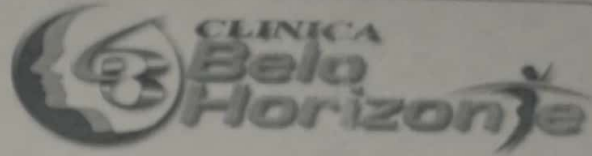
PACIENTE CON ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA, APESAR DE MANEJO ANTIBIOTICO, POR LO CUAL SE INDICA PASAR A NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- TRASLADAR A SALAS DE CIRUGIA AL LLAMADO
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\* PROCEDIMIENTO: LAVADO + DESBRIDMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.23-11:26:59, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL.

\*PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/70MMHG FC 79 LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

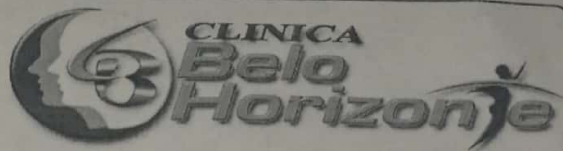
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA, APESAR DE MANEJO ANTIBIOTICO, POR LO CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE DE LLEVAR A NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- NADA VIA ORAL
- CABECERA 30°
- MEDIDAS ANTIRREFLUJO
- TAPON VENOSO



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.24-10:20:35, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEdia) >! \*\*\*

ORTOPEdia.

\*PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HA PRESENTAD FIEBRE, NI OTROS SINTOMAS.

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/70MMHG FC 69 LPM FR 20RPM SPO2 98%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES

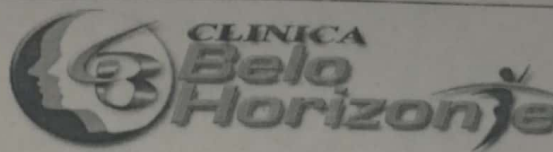
EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA, APESAR DE MANEJO ANTIBIOTICO, POR LO CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE DE LLEVAR A NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
  - NADA VIA ORAL
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - TAPON VENOSO
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.24-12:08:05, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C.  
1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL.

### \*PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

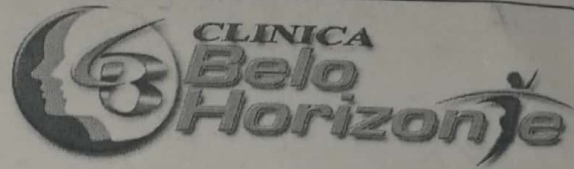
PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HA PRESENTAD FIEBRE, NI OTROS SINTOMAS.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES, AFEBRIL, HIDRATADA  
SIGNOS VITALES: TA 110/70MMHG FC 69 LPM FR 20RPM SPO2 98%  
CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS  
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CALOR, NO OTROS CAMBIOS, OTRAS EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.  
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO



HISTORIA CLINICA NUMERO  
26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA, APESAR DE MANEJO ANTIBIOTICO, POR LO CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE DE LLEVAR A NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS DESBRIDAMIENTO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR MODULADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - ATENTOS AL LLAMADO EN SALAS DE CX
  - NADA VIA ORAL
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - TAPON VENOSO
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2018.10.24-23:10:43, (DR(A). JEN - JAIR ENRIQUE NARVAEZ - C.C. 1004301846 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)

\*\*\* SUBJETIVO:

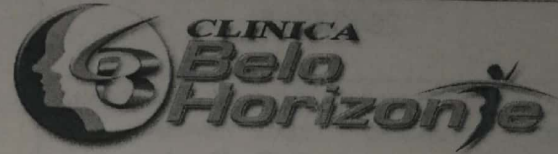
LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

SIGNOS VITALES: TA 130/80MMHG FC 79LPM FR 17RPM SPO2 97% T° 36.2°C

COMO PARTICULARIDADES AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN CONTROL ANALGESICO, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, RETORNA DEL SERVICIO DE QUIROFANOS TRAS INTERVENCION DESCRITA. SE AJUSTA ANALGESIA Y CONTINUAMOS VIGILANCIA Y MANEJO SEGUN INDICACIONES DE ESPECIALIDAD TRATANTE. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

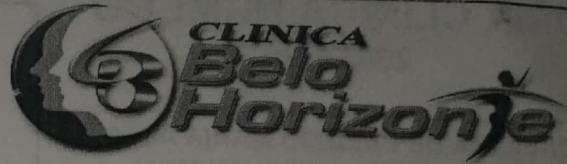
- HOSPITALIZACION
  - ADAPTACION SUCESIVA A LA DIETA (DIETA HIPOSODICA)
  - CABECERA 30°
  - MEDIDAS ANTIRREFLUJO
  - SSN 0.9% PASAR A 80CC IV POR HORA HASTA TOLERANCIA ORAL, LUEGO TAPON VENOSO
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
  - P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-10:54:00, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLECHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

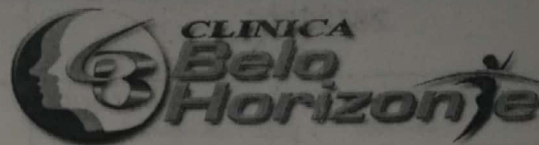
PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON MEJORIA DE SIGNOS LOCALES DE RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DAPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)  
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.25-12:16:07, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAZA - C.C.  
1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

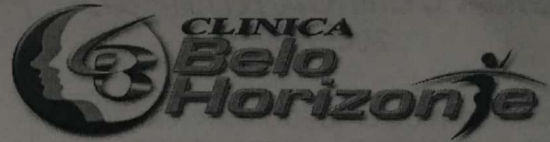
\*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON MEJORIA DE SIGNOS LOCALES DE RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA. CONTINUA EN SEGUIMIENTO CLINICO POR ORTOPEDIA. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- MORFINA 2MG IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS (5 DOSIS Y SUSPENDER)
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.26-09:01:58, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### ORTOPEDIA.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

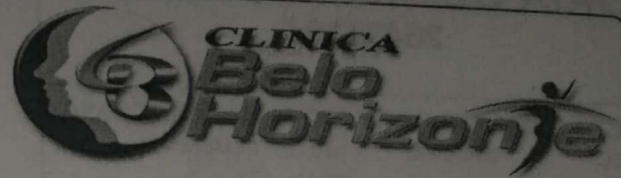
LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON MEJORIA DE SIGNOS LOCALES DE RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y DEFINIR RETIRO DE PROTESIS.

### \*\*\* PLAN:

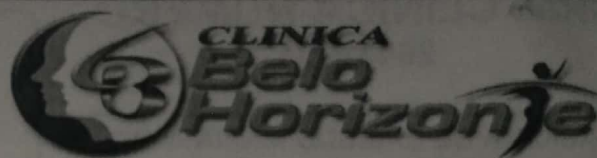
- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.26-10:57:05, (DR(A). LMF - LICETH MILENA FERNANDEZ SUAIZA - C.C. 1075246889 - REG. MEDICO: 1075246889 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

MEDICINA GENERAL.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A Nº 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON CONTROL DEL DOLOR, NIEGA OTROS

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 110/70 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA MODERADO, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

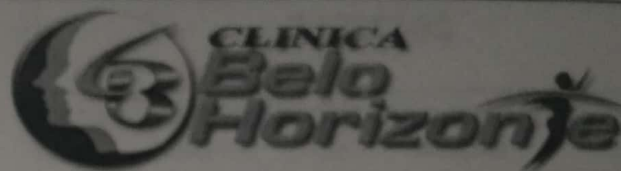
PACIENTE CON MEJORIA DE SIGNOS LOCALES DE RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y DEFINIR RETIRO DE PROTESIS. CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTEDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- TAPON VENOSO.
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
  - P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.27-18:09:53, (DR(A). FJV - FRANCISCO JAVIER MONTOYA VARGA - C.C. 1032442016 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

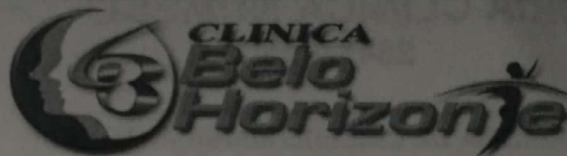
PACIENTE REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES.

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 110/70 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA LEVE, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

-PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EVOLUCION HACIA LA MEJORIA Y PARCIAL RESOLUCION DE SIGNOS LOCALES INFLAMATORIOS EN RODILLA DERECHA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS PARA ORIENTAR ANTIBIOTICOTERAPIA Y DEFINIR RETIRO DE PROTESIS. CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE AJUSTA MANEJO MEDICO POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - DIETA NORMAL
  - CABECERA 30°
  - TAPON VENOSO.
  - DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
  - VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
  - CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - BISACODILO 5 MG VO / NOCHE.
  - P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
  - P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.28-18:00:38, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

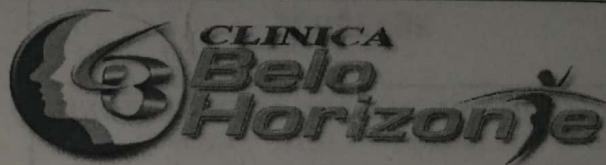
### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE VALORACION , MODULA DOLOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 113/72 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA LEVE, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN LESIONES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE POP DE LAVADOS DE RODILLA DERECHA. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON MEJORIA EN EDEMA DE RODILLA, SE INDICA SOLICITAR PARACLINICOS DE CONTROL REACTANTES DE FASE AGUDA. SE CONTINUA ANTIBIOTICOTERAPIA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACPETA.

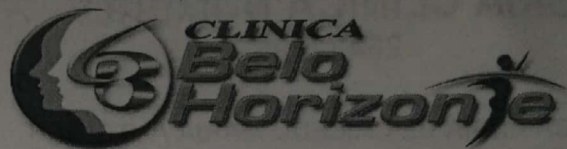
### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA NORMAL
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- DIPIRONA 2 IV DILUIDO Y LENTO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1G IV DILUIDO Y LENTO CADA 12 HORAS (I: 10/10/2018)
- CEFEPIME 2G IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS (I: 10/10/2018)
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- BISACODILO 5 MG VO / NOCHE.
- SS CUADRO HEMATICO, PCR, VSG
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.29-06:40:17, (DR(A). MAO - MANUEL ALEJANDRO OSPITIA IBAÑE - C.C.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

1075263064 - REG. MEDICO: 1075263064 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS:

29/10/2018

HEMOGRAMA: LEU: 6.600, N: 59.7, L: 35.3 HB: 10.2, HCTO: 29, PLAQ: 507000 VSG: 49 PCR: 12

ANEMINA LEVE DE VOLUMENES NORMALES, REACTANTES DE FASE AGUDA POSITIVOS, EXPLICADOS POR CONTEXTO ACTUAL DE LA PACIENTE, SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 18.10.29-10:28:26, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE OSEO + SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO (24/10/2018)
- POP DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA/DRENAJE/DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA (18/10/2018)
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

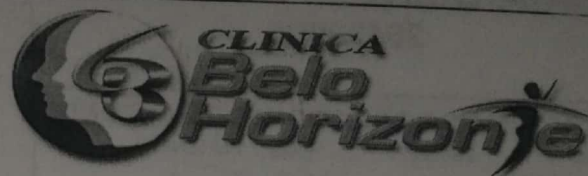
### \*\*\* SUBJETIVO:

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE VALORACION, MODULA DOLOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SIGNOS VITALES: TA: 113/72 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE Y AMIGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: CURACION ACOLCHADA EN RODILLA DERECHA, SIN SANGRADO ACTIVO, CON EDEMA LEVE, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

MENÍNGEOS.

-PIEL: SIN LESIONES.

REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGRAMA: LEU: 6.600, N: 59.7, L: 35.3 HB: 10.2, HCTO: 29, PLAQ: 507000 VSG: 49 PCR: 12

REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18) VERBAL POR BACTERIOLOGA NEGATIVO A LAS 48 HORAS.

\*\*\* ANALISIS:

PACIENTE POP DE LAVADOS DE RODILLA DERECHA. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON MEJORIA EN EDEMA DE RODILLA, CON PARACLINICOS DE CONTROL CON DISMINUCION DE LEUCOCISTOSIS Y DE PCR RESPECTO A ANTERIORES, SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO DE PACIENTE Y CITAR A CONTROL EN 1 SEMANA PARA EVALUAR ESTADO CLINICO Y DETERMINAR CONDUCTAS POSTERIORES. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

\*\*\* PLAN:

- SALIDA.
- TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/ 800 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 14 DIAS. (28 TABLETAS)
- ACETAMINOFEN 1 GR TOMAR 1 TABLETADA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS ( 60 TABLETAS AL DIA)
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION. (18/10/18) RECLMARLOS
- P/ REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION (24/10/2018) RECLAMARLOS
- RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA LLEVAR A CONTROL

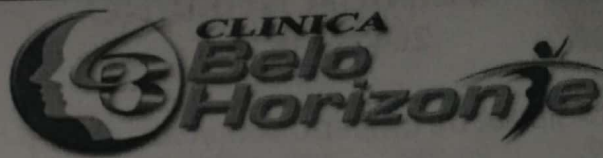
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

SE INDICA SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA ASISTIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS TALES COMO:

- . FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA
- . SI LA RODILLA SE PONE MAS ROJA E INFLAMADA.
- . DOLOR ABDOMINAL Y/O DE PECHO FUERTE Y CONSTANTE
- . VÓMITO INCONTROLABLE
- . DIFICULTAD PARA RESPIRAR
- . DOLOR DE CABEZA FUERTE Y CONSTANTE
- . PÉRDIDA SÚBITA DE LA CONCIENCIA O ALTERACIÓN DE ESTA
- . DEPOSICIONES, VÓMITO U ORINA CON SANGRE
- . NO ORINA
- . PERDIDA DE LA FUERZA O MOVILIDAD EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

. CUALQUIER OTRO SÍNTOMA QUE CREA MERITORIO DE VALORACIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.21-18:37:59, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C.  
1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

\*MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDO PARA VALORACION POR ESPECIALIDAD.

\*ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUIEN REFIERE CUADRO DE LARGA DATA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, PROGRESIVO, QUE SE ASOCIA A EDEMA LOCAL, LIMITACION FUNCIONAL Y PERCEPCION DE DISTERMIA. HA CONSULTA YA A CTRAS INSTITUCIONES DE LAS CUALES RECIBIO TTO ANTIBIOTICOS QUE NO RESPONDE, NO RESPONDE A ANALGESIA, SE CONSIDERA INFECCION PERIPROTESICA ACTIVA MOTIVO REMITEN PARA VALORAICON POR ORTOPEDIA.

## \*ANTECEDENTES:

-MEDICOS: HTA  
-QUIRURGICOS: NIEGA  
-ALERGICOS: NIEGA  
-MEDICAMENTOSOS: LOSARAN 50MG VO CADA 12 HORAS + ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE.

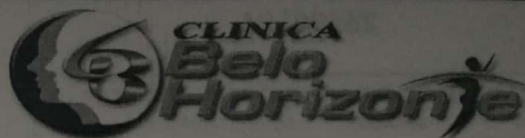
## \*EXAMEN FISICO:

-PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.  
-SIGNOS VITALES: TA: 140/72 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 20 RPM T 37 °C, SO2: 98%  
-CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.  
-CUELLO MOVIL.  
-TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.  
-ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.  
-EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y CALOR, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.  
-NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

## \*ANALISIS:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, SE HOSPITALIZA PARA MANEJO MEDICO,

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA, SEGÚN RESULTADO DE ESTUDIOS SE CONSIDERAN INTERVENCIONES ADICIONALES.

### \*DIAGNÓSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - DIETA HIPOSODICA
  - CABECERA 30°
  - TAPON VENOSO.
  - OMEPRAZOL 20MG VO
  - DIPIRONA 1GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS
  - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
  - ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - SS VALORACION POR HEMOGRAMA BUN CREATININA PT PTT INR PCR VSG\*\*\*\*\*
  - VALORACION POR ORTOPEdia
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.22-08:00:40, (DR(A)).
- CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C. 1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

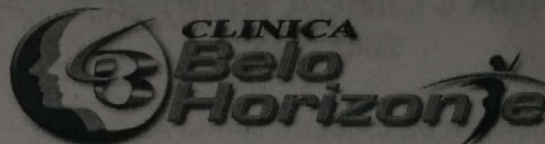
MEDICINA GENERAL

### \*DIAGNÓSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PROFUNDA DE SITIO OPERATORIO
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### \*SUBJETIVO:

EN COMPAÑIA DE FAMILIAR; REFIERE PERSISTE DOLOR EN RODILLA Y EDEMA.

### \*EXAMEN FISICO:

CONCIENTE ORIENTADA, PA 120/78 mm, FC 69 X MIN, FR 18 X MIN, AFEBRIL, CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y CALOR, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### -REPORTE DE LABORATORIOS (22/02/2019)

LEUCOS 6100 NEUTRO 66.5% HG 15.2 HTC 45 PLT 257 000  
PT 14/13.6 INR 1.05 PTT 28.5/31  
CREATININA 0.71 MG/DL BUN 12.6 MG/DL

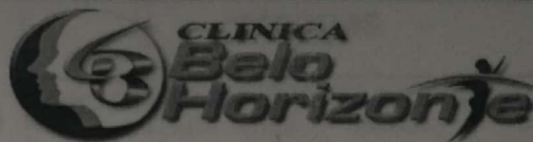
### \*ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCION PERIPROTESICA, NO RESPONDE A MANEJO ANTIMICROBIANO, NO RESPONDE A ANALGESIA, ACTUALMENTE ESTABLE, LABORATORIOS DENTRO RANGOS NORMALES, ESTAMOS PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEdia PARA DEFINIR CONDUCTA. SE EXPLICA PLAN Y ENTIENDE Y ACEPTA.

### \*PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - DIETA HIPOSODICA
  - CABECERA 30°
  - TAPON VENOSO.
  - OMEPRAZOL 20MG VO
  - DIPIRONA 1GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS
  - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
  - ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - PENDIENTE REPORTE DE PCR VSG\*\*\*\*\*
  - VALORACION POR ORTOPEdia
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.22-13:18:13, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEdia) >! \*\*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### ORTOPEDIA

ACUDE PACEINTE EN CONTEXTO DE DOLOR REFRACTARIO, EDEMA, ERITEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN RODILLA EN CONTEXTO DE POP DESCRITOS, FUE VALORADA POR CONSULTA EXTERNA DONDE SE HABIA CONSIDERADO QUE DEBIDO A LA INFECCION PERIPROTESICA YA DOCUMENTADA EN CIRUGIA YA QUE EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE EVIDENCIO PANUS A NIVEL DE LA PROTESIS, SE DECIDIO PROGRAMAR AMBULATORIAMENTE PARA EXTRACCIÓN QUIRURGICA DE LA PROTESIS LO CUAL NO SE REALIZO POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS.

### \*\*\* OBJETIVO:

EXTREM RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y CALOR, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

### \*\*\* ANALISIS:

INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR EN RODILLA, LIMITACIÓN FUNCIONAL MARCADA, TENIENDO EN CUENTA LAS CARACTERISTICAS DEL CUADRO Y EL DIAGNOSTICO REQUIERE MANEJO CON RETIRO PROTESICO MAS APLICACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. SE EXPLICA A PACIENTE PLAN DE MANEJO, ENTIENDE Y ACEPTA.

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

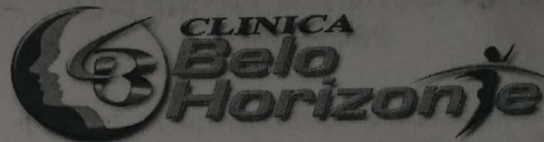
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
  - POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
  - POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
  - POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
  - HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- DIPIRONA 1GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
- PENDIENTE REPORTE DE PCR VSG\*\*\*\*\*



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- SS VALORACIÓN PREANESTESICA
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\*PROCEDIMIENTO: RETIRO PROTESICO MAS APLICACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO RODILLA DERECHA.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.23-06:22:13, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235  
- REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
  - POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
  - POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
  - POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
  - HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

SE RECIBEN COMPLETARIOS CON

PCR NEGATIVA - VSG 24 -  
BUN 12 CREATININA 0.71 AZOHADOS NORMAL  
PT 14 PTT 28 INR 1.05 TIEMPOS DE LA COAGULACION NORMAL  
CH LEUCO 6.100 HB 15 HTO 45 PLAQUETAS 257.000 - NO LEUCOCITOSIS - NO  
ANEMIA - NO TROMBOCITOPENIA -

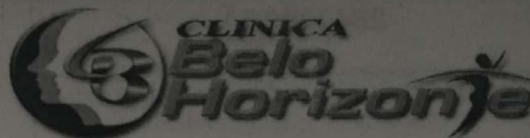
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.02.23-09:11:41, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490  
- REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

## ORTOPEDIA

### DIAGNOSTICOS DE :

- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
  - POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
  - POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
  - POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

S// DOLOR MODULADO, NO FIEBRE, .

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA.

TA: 126/80 MMHG FC: 70 \* MIN FR: 18\* MIN T: 36.6°C SAO2: 99 % FIO2: 21 %

EXTREM RODILLA DERECHA CON EDEMA MODERADO, DOLOR INTENSO Y CALOR, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

PCR NEGATIVA - VSG 24 -

BUN 12 CREATININA 0.71 AZOHADOS NORMAL

PT 14 PTT 28 INR 1.05 TIEMPOS DE LA COAGULACION NORMAL

CH LEUCO 6.100 HB 15 HTO 45 PLAQUETAS 257.000 - NO LEUCOCITOSIS - NO

ANEMIA - NO TROMBOCITOPENIA -

### \*\*\* ANALISIS:

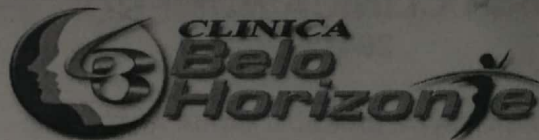
INGRESA EN OCNTEXTO DE DOLOR EN RODILLA, LIMITACIÓN FUNCIONAL MARCADA, TENIENDO EN CUENTA LAS CARACTERISTICAS DEL CUADRO Y EL DIAGNOSTICO REQUIERE MANEJO CON RETIRO PROTESICO MAS APLICACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. ACTULMENTE ALERTA, CON DOLOR PARCIALMENTE MODULADO, EDEMA DE TEJIDOS BALNDOS, EN MANEJO ANALGESICO, ANTINFLAMTORIO, REPOTES DE PARACLINICOS HEMOGRAMA PCR VSG DE BAJO RIESGOS NO SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSOS, POSIBLE RESPUESTA A MATERIAL, PENDIENTE PROGRAMACION. SE EXPLICA A PACIENTE PLAN DE MANEJO, ENTIENDE Y ACEPTA.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- DIPIRONA 1GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
- PDT VALORACIÓN PREANESTESICA
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\*PROCEDIMIENTO: RETIRO PROTESICO MAS APLICACIÓN DE ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO RODILLA DERECHA.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.24-10:19:08, (DR(A). FJV - FRANCISCO JAVIER MONTOYA VARGA - C.C. 1032442016 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

- PACIENTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, DOLOR PARCIALMENTE MODULADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

- PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO.
- SV: TA: 130/75 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 18 RPM T 37 °C, SO2: 98%
- CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE Y AMÍGDALAS NORMAL. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
- CUELLO MOVIL.
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO,, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

-NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO PARCIALMENTE. PACIENTE EN ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y AUTORIZACION POR PARTE DE SU EPS. SE AJUSTA MANEJO MEDICO. SE EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
  - DIETA HIPOSODICA
  - CABECERA 30°
  - TAPON VENOSO.
  - OMEPRAZOL 20MG VO
  - DIPIRONA 2 GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS
  - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
  - ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
  - PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN AUTORIZACION POR SU EPS Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL.
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.02.25-08:08:23, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C. 1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

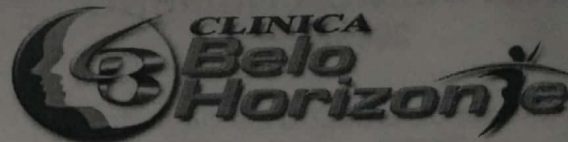
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

CON ACOMPAÑANATE (NIETA); REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, DOLOR PARCIALMENTE MODULADO.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3-91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

AFEBRIL. PERO PERSISTE EDEMA EN RODILLA.

### \*\*\* OBJETIVO:

CONCIENTE ORIENTADA, PA 120/78 mm, FC 69 X MIN, FR 18 X MIN, AFEBRIL, CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y DEFORMIDAD, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO PARCIALMENTE. PACIENTE EN ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPIEDIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y AUTORIZACION POR PARTE DE SU EPS. SE EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

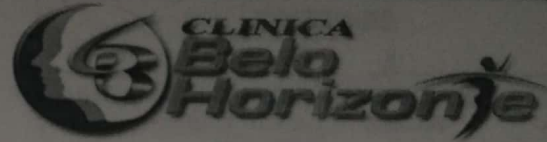
- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- DIPIRONA 2 GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
- PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPIEDIA SEGUN AUTORIZACION POR SU EPS Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.02.25-08:11:38, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C. 1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3-91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA)

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR RESTO DE LABORAOTRIOS PREQUIRURGICOS Y VALORACION PREANETESICA.

### \*\*\*PLAN:

- SS ELECTROCARDIOGRAMA
- SS RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL
- VALORACION PREANESTESICA
- RESTO ORDENES IGUAL

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.25-10:35:43, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

DOLOR Y EDEMA EN RODILLA DERECHA.

### \*\*\* OBJETIVO:

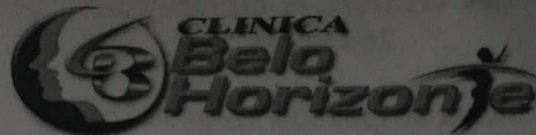
CONCIENTE ORIENTADA, PA 120/78 mm, FC 69 X MIN, FR 18 X MIN, AFEBRIL.  
EXTREM RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y DEFORMIDAD, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO PARCIALMENTE. PACIENTE EN ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y AUTORIZACION POR PARTE DE SU EPS. SE



**HISTORIA CLINICA NUMERO**  
**26432995**



**CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA**  
**TELEFONO: 8774343-8777444**

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**\*\*\* PLAN:**

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- DIPIRONA 2 GR IV DILUIDO Y LENTO CADA 8 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO).
- PENDIENTE ELECTROCARDIOGRAMA
- VALORACION PREANESTESICA
- PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN AUTORIZACION POR SU EPS Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.26-00:58:30, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C.  
1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

**\*\*\* DIAGNOSTICOS:**

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

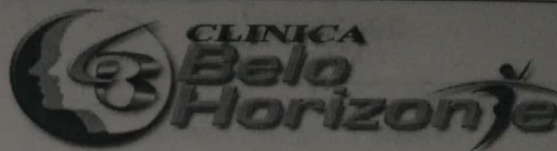
PACIENTE CON INTENSO DOLOR EN REGION RODILLA DERECHA. SE INDICA REAJUSTE DE ANALGEISA

**PLAN**

- TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS \*\*\*\*\* NUEVO \*\*\*\*\*
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS \*\*\*\*\* NUEVO \*\*\*\*\*
- RESTO IGUAL

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.26-01:07:12, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

PACIENTE CON INTENSO DOLOR EN REGION RODILLA DERECHA. SE INDAGA HC DEL PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HISTORIA DE ALERGIA A TRAMADOL, SE CAMBIA DOSIS POR DICLOFENACO DOSIS UNICA

### PLAN

- TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS \*\*\*\*\* SUSPENDER \*\*\*\*\*
- DICLOFENACO 75 MG IV DU \*\*\*\* NUEVO \*\*\*\*

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.26-01:33:44, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C.  
1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

SE RECIBE REPORTE DE RADIOGRAFIA DE TORAX AP ANGULOS COSTOFRENICOS LIBRES, LLAMA ATENCION LIGERA OPACIDAD EN REGION LATERAL BASAL IZQUIERDA SIN TENER BRONCOGRAMA AEREO, SILUETA CARDIOMEDIASTINICA DE CONTORNOS NORMALES, LIGERO AUMENTO DENSIDAD DE VASOS PULMONARES. NO SE EVIDENCIAN OPACIDADES

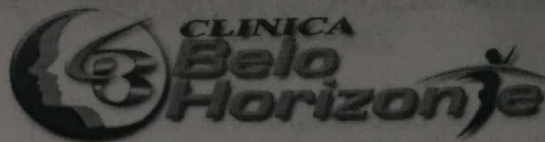
ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, FC: 68 , EJE DESVIADO A DERECHA, NO BLOQUEOS, NO SIGNOS DE ISQUEMIA NI NECROSIS AGUDA

### CONTINUA MANEJO MEDICO HOSPITALIZACION PISO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.02.26-10:42:10, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

CON ACOMPAÑANTE (NIETA); REFIERE ANOCHE PRESENTO DOLOR INTENSO EN RODILLA, MEJORIA PACIAL DEL DOLOR.

### \*\*\* OBJETIVO:

CONCIENTE ORIENTADA, PA 124/60 mm, FC 71 X MIN, FR 18 X MIN, AFEBRIL, CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y DEFORMIDAD, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

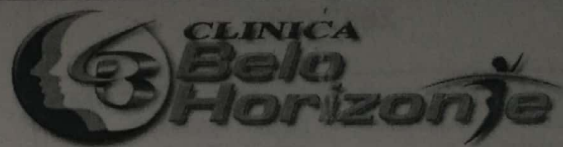
### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO PARCIALMENTE. PACIENTE EN ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y AUTORIZACION POR PARTE DE SU EPS. SE EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- SUSPENDER DIPIRONA Y TRAMADOL
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
  - ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
  - PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPIEDIA SEGUN AUTORIZACION POR SU EPS Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL.
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.02.26-11:01:53, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490
- REG. MEDICO: 19780 - ORTOPIEDIA) >! \*\*\*

## ORTOPIEDIA

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

DOLOR Y EDEMA EN RODILLA DERECHA.

### \*\*\* OBJETIVO:

CONCIENTE ORIENTADA, PA 120/78 mm, FC 69 X MIN, FR 18 X MIN, AFEBRIL.  
EXTREM RODILLA DERECHA CON EDEMA MARCADO, DOLOR INTENSO Y DEFORMIDAD, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

### \*\*\* ANALISIS:

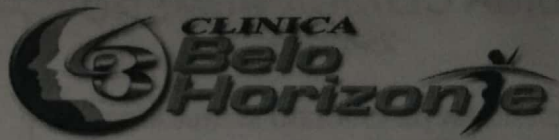
PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO PARCIALMENTE. PACIENTE EN ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPIEDIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y AUTORIZACION POR PARTE DE SU EPS. SE EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION



**HISTORIA CLINICA NUMERO**  
**26432995**



**CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA**  
**TELEFONO: 8774343-8777444**

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
- PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN AUTORIZACION POR SU EPS Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.27-16:44:57, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

**ORTOPEDIA**

**\*\*\* DIAGNOSTICOS:**

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

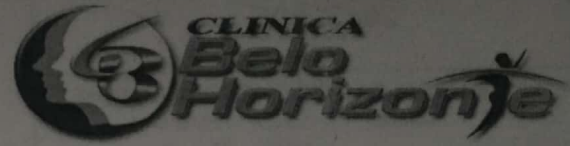
**\*\*\* SUBJETIVO:**

DOLOR Y EDEMA EN RODILLA DERECHA.

**\*\*\* OBJETIVO:**

CONCIENTE ORIENTADA, PA 135/80 mm, FC 69 X MIN, FR 18 X MIN, STO 97%, AFEBRIL.  
CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDAD DERECHA CON EDEMA MARCADO,  
DOLOR INTENSO Y DEFORMIDAD, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL  
NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES  
PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO PARCIALMENTE. PACIENTE EN ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y AUTORIZACION POR PARTE DE SU EPS. SE EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
- PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN AUTORIZACION POR SU EPS Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.28-08:57:57, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### ORTOPEDIA

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

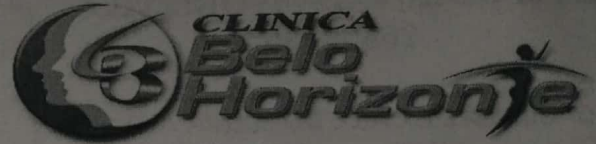
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

DOLOR Y EDEMA EN RODILLA DERECHA.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### \*\*\* OBJETIVO:

CONCIENTE ORIENTADA, PA 130/78 mm, FC 75 X MIN, FR 18 X MIN, STO 97%, AFEBRIL.  
CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDAD DERECHA CON EDEMA MARCADO,  
DOLOR INTENSO Y DEFORMIDAD, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL  
NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES  
PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO  
SDR, DOLOR MODULADO PARCIALMENTE. PACIENTE EN ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO POR  
PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y AUTORIZACION POR PARTE DE SU EPS. SE  
EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y  
ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

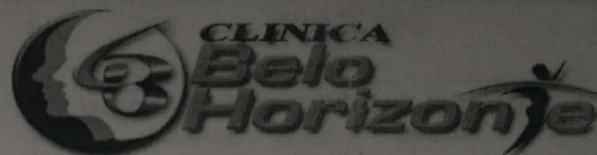
- HOSPITALIZACION
- NVO
- CABECERA 30°
- SSN 0.9% PASAR A 60 CC HORA
- OMEPRAZOL 20MG VO
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
- PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN AUTORIZACION POR SU EPS Y  
DISPONIBILIDAD DE MATERIAL.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.02.28-18:15:09, (DR(A). FJV - FRANCISCO JAVIER MONTOYA VARGA -  
C.C. 1032442016 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POP EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON  
ANTIBIOTICO (28/02/19).

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO PARCIALMENTE. PACIENTE EN ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y AUTORIZACION POR PARTE DE SU EPS. SE EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO)
- PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA SEGUN AUTORIZACION POR SU EPS Y DISPONIBILIDAD DE MATERIAL.
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.28-08:57:57, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### ORTOPEDIA

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

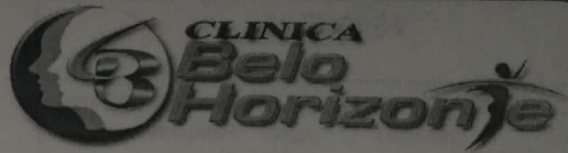
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

DOLOR Y EDEMA EN RODILLA DERECHA.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

- PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 128/70 mmHG, FC 78 X MIN, FR 18 X MIN, STO 97%, T 36.5°C  
CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON  
APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO NI SIGNOS INFLAMATORIOS.  
LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT  
MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

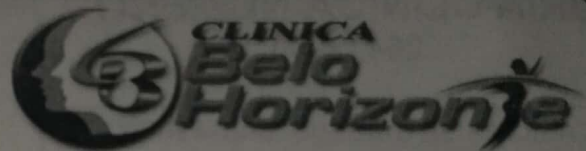
PACIENTE EN POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE  
PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. CON ADECUADA  
EVOLUCION POP. INGRESA PROCEDENTE DE RECUPERACION CIRUGIA EN ACEPTABLES CONDICIONES  
GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO. CONTINUA VIGILANCIA  
POP. PENDIENTE DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION  
ARTICULAR POR PARTE DE ORTOPEDIA. SE EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, REFIEREN  
ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA CORRIENTE REINICIAR AL COMPLETAR 5 HORAS POP.
- CABECERA 30°
- SSN 0.9% PASAR A 60 CC HORA - SUSPENDER A TOLERANCIA DE LA VIA ORAL.
- OMEPRAZOL 20MG VO
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (REINICIAR 12 HORAS POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO)
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA TOMADO INTRAOPERATORIO (28/02/19).
  - NO APOYAR LA EXTREMIDAD.
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.02.28-19:30:35, (DR(A). CAS - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN - C.C.  
1016034028 - REG. MEDICO: 1016034028 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### NOTA MEDICA

SE ADICIONA DIPIRONA AL MANEJO DEL DOLOR  
RESTO MANEJO IGUAL.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.01-00:41:37, (DR(A). CAS - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN - C.C.  
1016034028 - REG. MEDICO: 1016034028 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### NOTA MEDICA

#### FORMULACION DIARIA MEDICACION

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.01-13:05:19, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C.  
12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

#### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

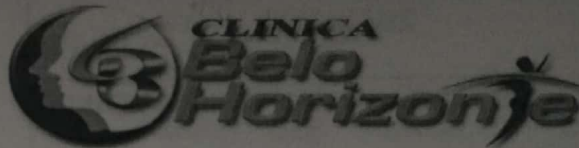
- POP EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

#### \*\*\* SUBJETIVO:

DOLOR EN RODILLA.

#### \*\*\* OBJETIVO:

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 130/70 mmHG, FC 69 X MIN, FR 18 X MIN, STO 97%, T 36.5°C  
CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON  
APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO NI SIGNOS INFLAMATORIOS.  
LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT  
MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE  
CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE DE PROGRAMAR  
APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD  
DE MATERIAL. ESTAMOS PENDIENTE RPEORTE D ECULTIVO PARA AJUSTE DE TTO ANTIBIOTICO. SE  
EXPLICA SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA CORRIENTE
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA TOMADO INTRAOPERATORIO (28/02/19).
- NO APOYAR LA EXTREMIDAD. \*\*\*\*\*
- TERAPIA FISICA Y RESPIRATORA\*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

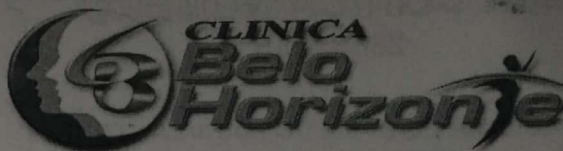
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.02-07:35:36, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN -  
C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POP EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON  
ANTIBIOTICO (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y  
SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018) .
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, AFEBRIL, HIDRATADO

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

SV: TA 110/74 mmHG, FC 72 X MIN, FR 20 X MIN, STO 99%, T 36.6°C

CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO NI SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

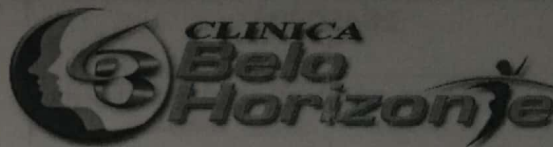
### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE EN POP DE EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. AL IGUAL QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO PARA DEFINIR MANEJO ANTIBIOTICO, SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA CORRIENTE
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA TOMADO INTRAOPERATORIO (28/02/19).
- NO APOYAR LA EXTREMIDAD. \*\*\*\*\*
- TERAPIA FISICA Y RESPIRATORA DIARIAS X 2
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.02-21:36:08, (JEFE ENF. ENB - ENYOMBER NARVAEZ BASTO - C.C.  
7720471 - REG. MEDICO: - ) >! \*\*\*

### REVISADO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.03-00:37:18, (DR(A). CAS - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN - C.C.  
1016034028 - REG. MEDICO: 1016034028 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA CORRIENTE
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS. \*\*\*\*\*NUEVO \*\*\*
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS \*\*\*AJUSTE \*\*
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA TOMADO INTRAOPERATORIO (28/02/19).
- NO APOYAR LA EXTREMIDAD. \*\*\*\*\*
- TERAPIA FISICA Y RESPIRATORA DIARIAS X 2
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.03-00:56:42, (JEFE ENF. ENB - ENYOMBER NARVAEZ BASTO - C.C.  
7720471 - REG. MEDICO: - ) >! \*\*\*

### REVISADO

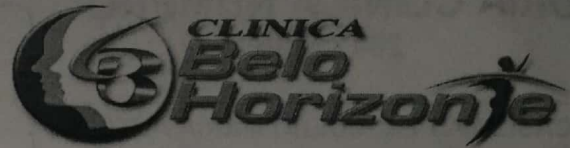
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.03-09:55:37, (DR(A). FJV - FRANCISCO JAVIER MONTOYA VARGA - C.C.  
1032442016 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- POP EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

- PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 110/74 mmHG, FC 72 X MIN, FR 20 X MIN, STO 99%, T 36.6°C  
CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON  
APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, HERIDA QUIRURGICA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI SIGNOS  
INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO  
DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN  
DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

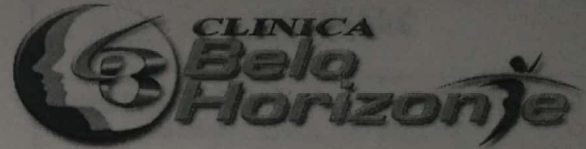
PACIENTE EN POP DE EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO QUIEN SE EN CUENTRA EN MANEJO POR ORTOPEDIA Y EN ESPERA DE SER PROGRAMADA PARA LA APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE RECIBIO REPORTE ORAL DE CRECIMIENTO DE GRAM - EN CULTIVO DE SECRECION TOMADO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE CULTIVO PARA DEFINIR TERAPIA AB. PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SDR, DOLOR MODULADO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO. SE EXPLICA A PACIENTE SITUACION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA CORRIENTE
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
  - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
  - ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS
  - VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
  - PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE CULTIVO DE SECRECION DE RODILLA TOMADO INTRAOPERATORIO (28/02/19).
  - SS HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA A LAS 5 AM.
  - NO APOYAR LA EXTREMIDAD\*\*\*\*\*
  - TERAPIA FISICA Y RESPIRATORA DIARIAS X 2
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.03-19:53:57, (JEFE ENF. ENB - ENYOMBER NARVAEZ BASTO - C.C. 7720471 - REG. MEDICO: - ) >! \*\*\*

### REVISADO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.03-21:23:37, (DR(A). DFP - DANIEL FELIPE PULIDO - C.C. 1016060235 - REG. MEDICO: 1016060235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- POP EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

SE RECIBE REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION  
POSITIVO PARA:

\*\*\*\*\* STAPHYLOCOCCUS AUREUS \*\*\*\*\*

CMI

CATEGORIA

CIPROFLOXACINO:

< = 0.5

SENSIBLE

CLINDAMICINA:

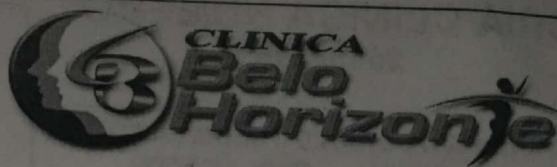
< = 0.5

SENSIBLE

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

DETECCION DE CEFOXITINA:	POSITIVO	+	
ERITROMICINA:		< = 0.25	SENSIBLE
GENTAMICINA:		< = 0.5	SENSIBLE
LEVOFLOXACINO:		< = 0.12	SENSIBLE
LINEZOLID:		2	SENSIBLE
MINOCICLINA:		< = 0.5	SENSIBLE
MOXIFLOXACINO:		< = 0.25	SENSIBLE
NITROFURANTOINA:		< = 0.16	SENSIBLE
OXACILINA CMI:		> = 4	RESISTENTE
QUINUPRISTINA/DAFOPRISTINA:	> = 0.25	SENSIBLE	
RESISTENCIA INDUCIBLE A CLINDAMICINA	---	NEGATIVO	
RIFAMPICINA:		< = 0.5	SENSIBLE
TEICoplanina:		< = 0.5	SENSIBLE
TETRACICLINA:		< = 1	SENSIBLE
TRIMETROPRIMA/SULFAMETOXAZOL	< = 10	SENSIBLE	
VANCOMICINA		< = 0.5	SENSIBLE

CONTINUA MANEJO MEDICO INTEGRAL EN HOSPITALIZACION PISO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.04-13:25:32, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C.  
12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia) >! \*\*\*

ORTOPEdia:

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

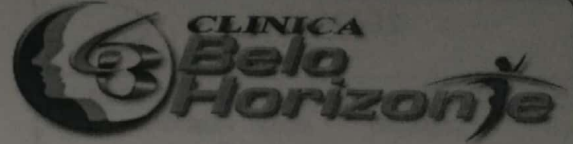
\*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DE DOLOR, AFEBRIL, HIDRATADO

\*\*\* OBJETIVO:



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 120/65 mmHG, FC 69 X MIN, FR 18 X MIN, STO 97%, T 36.4°C  
CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON  
APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO NI SIGNOS INFLAMATORIOS.  
LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT  
MOTOR NI SENSITIVO.

**--REPORTE DE LABORATORIOS (04/03/2019)**

LEUCOS 9900 NUETRO 69.4% HG 9.5 HTC 28.9 PLT 512 000  
PCR 48  
VSG 50MM/H

**\*\*\* ANALISIS:**

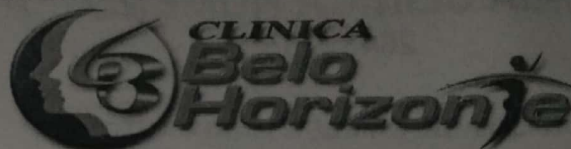
PACIENTE EN POP DE EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE  
CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE DE PROGRAMAR  
APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD  
DE MATERIAL. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE  
ENTENDER Y ACEPTAR.

**\*\*\* PLAN:**

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- NO APOYAR LA EXTREMIDAD
- TERAPIA FISICA Y RESPIRATORA DIARIAS X 2
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.05-08:33:07, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C.  
1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

## MEDICINA GENERAL:

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, DOLOR MODULADO EN RODILLA, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

SV: TA 145/80 mmHG, FC 79 X MIN, FR 18 X MIN, STO 98%, T 36.2°C

CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

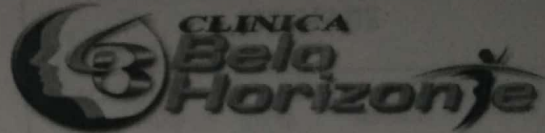
EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y CUMPLIR ESQUEMA ANTIBIOTICO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN:

- HOSPITALIZACION



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 61 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- NO APOYAR LA EXTREMIDAD
- TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA DIARIAS X 2
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.05-11:45:39, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, DOLOR MODULADO EN RODILLA, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE



# HISTORIA CLINICA NUMERO

26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y CUMPLIR ESQUEMA ANTIBIOTICO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.05-12:26:08, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

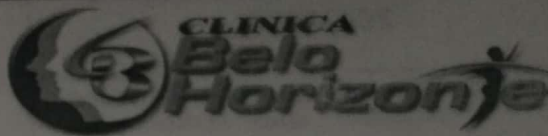
PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, DOLOR MODULADO EN RODILLA, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432905



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2  
SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

REPORTE DE CULTIVO S AUREUS MULTISENSIBLE

## \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE  
PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, SE  
RECIBE CULTIVO DE RODILLA CON S AUREUS MULTISENSIBLE SE DECIDE AJUSTE INICIO DE  
CIPROFOXACINO BASADO EN ANTIBIOGRAMA, Y SS CONCEPTO DE INFECTOLOGIA, PROCEDIMIENTO SIN  
COMPLICACIONES.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE  
PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN  
DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y CUMPLIR ESQUEMA ANTIBIOTICO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO  
INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## \*\*\* PLAN

MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.05-12:29:13, (DR(A). CAS - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN -  
C.C. 1016034028 - REG. MEDICO: 1016034028 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

## PLAN

SE CARGA CIPROFLOXACINO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.05-12:30:36, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C.  
12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPIEDIA) >! \*\*\*

## NOTA MEDICA

PACINETE REQUIERE SS VALORACION POR INFECTOLOGIA INTRAHOSPITALARIA

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.06-07:44:11, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN -  
C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPIEDIA) >! \*\*\*

## ORTOPIEDIA.

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE  
CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).

- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).

- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

PACIENTE PRESENTO DOLOR EN RODILLA DURANTE LA NOCHE, ACTUALMENTE DOLOR MODULADO, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

SV: TA 130/77 mmHG, FC 74 X MIN, FR 19 X MIN, STO 97%, T 36.4°C

CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

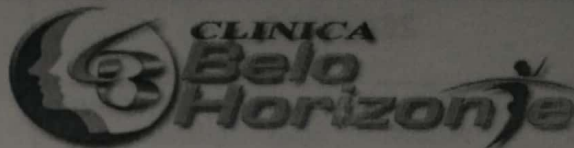
PACIENTE CON INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, SE RECIBE CULTIVO DE RODILLA CON S AUREUS MULTISENSIBLE SE DECIDE AJUSTE INICIO DE CIPROFOXACINO BASADO EN ANTIBIOGRAMA, Y SS CONCEPTO DE INFECTOLOGIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y CUMPLIR ESQUEMA ANTIBIOTICO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DAPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3-91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

REPORTE DE CULTIVO S AUREUS MULTISENSIBLE

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCION PERIPROTESICA EN RODILLA DERECHA, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO, SE RECIBE CULTIVO DE RODILLA CON S AUREUS MULTISENSIBLE SE DECIDE AJUSTE INICIO DE CIPROFOXACINO BASADO EN ANTIBIOGRAMA, Y SS CONCEPTO DE INFECTOLOGIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y CUMPLIR ESQUEMA ANTIBIOTICO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.05-12:29:13, (DR(A). CAS - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN - C.C. 1016034028 - REG. MEDICO: 1016034028 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### PLAN

SE CARGA CIPROFLOXACINO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.05-12:30:36, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPIEDIA) >! \*\*\*

### NOTA MEDICA

PACINETE REQUIERE SS VALORACION POR INFECTOLOGIA INTRAHOSPITALARIA

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.06-07:44:11, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPIEDIA) >! \*\*\*

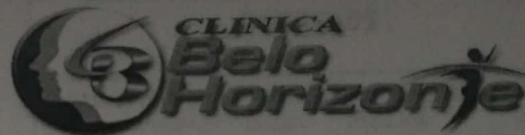
### ORTOPIEDIA.

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 400 MG VI CADA 8 HORAS (05-03-19)
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- NO APOYAR LA EXTREMIDAD
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- VALORACION POR INFECTOLOGIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.07-08:12:41, (DR(A). DFS - DIEGO F SALINAS CORTES - C.C.  
7710314 - REG. MEDICO: 7710314 - INFECTOLOGIA) >! \*\*\*

### INFECTOLOGÍA.

#### ANÁLISIS DE CASO.

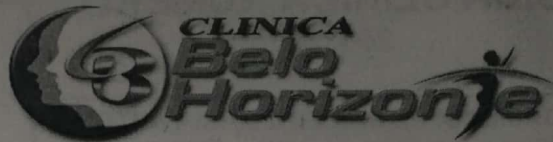
MARÍA ANTONIA ES UNA PACIENTE DE 68 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FUE LLEVADA EL PASADO 20 DE ABRIL DE 2018 A UN REEMPLAZO TOTAL DE SU RODILLA DERECHA. INGRESA EL PASADO 21 DE FEBRERO 2019 POR SIGNOS INFLAMATORIOS PROGRESIVOS DE LA RODILLA ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL. FUE LLEVADA EL 28 DE FEBRERO DE 2019 A REVISIÓN QUIRÚRGICA ENCONTRANDO LA PRÓTESIS TOTALMENTE AFLOJADA RAZÓN, POR LA CUAL SE REALIZA LAVADO QUIRÚRGICO, RETIRO DEL BIOMATERIAL Y TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO. EL CULTIVO DE SECRECIÓN HA CONFIRMADO UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE. CLÍNICAMENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, NO TIENE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA Y NO HAY SIGNOS DE ALARMA. HAY PERSISTENCIA DEL EDEMA DE LA RODILLA PERO SIN EVIDENCIA DE SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. DRENAJE POR EL HEMOVAC HEMÁTICO. NO HAY OTRAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS FOCALES, NO HAY IMPACTO SISTÉMICO DE ENFERMEDAD.

#### CONCEPTO

EL CASO DE MARÍA ANTONIA ES EL DE UNA INFECCIÓN PERIPROTÉSICA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE. NUESTRA RECOMENDACIÓN ES OPTAR POR UN ESQUEMA DE MANEJO A BASE DE VANCOMICINA DOSIS INICIAL DE 2 G DANDO CONTINUIDAD A UNA DOSIS DE 1 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. REALIZAR DENTRO DE 48 HORAS NIVELES SÉRICOS DE DICHO FÁRMACO PARA AJUSTED PERTINENTES. MIENTRAS ESTE HOSPITALIZADA SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A ESTE ESQUEMA DE TRATAMIENTO. UNA VEZ EL GRUPO TRATANTE CONSIDERE EL EGRESO SE RECOMIENDA PASAR ESTE ESQUEMA DE TRATAMIENTO A TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/ 800 MG CADA OCHO HORAS CON UN PLAN DE SEIS A OCHO SEMANAS ADICIONALES, EXTENDIBLES DEPENDIENDO DE LA EVOLUCION. CLINICA Y



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

DE LOS REACTANTES DE FASE AGUDA (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR Y PROTEÍNA C REACTIVA). SE SUGIERE AL EGRESO DAR ORDEN PARA REALIZAR QUINCENALMENTE UN PERFIL HEPÁTICO, PRUEBAS DE FUNCIÓN RENAL, UROANÁLISIS Y UN HEMOGRAMA CON EL FIN DE DETECTAR TEMPRANAMENTE TOXICIDAD ASOCIADO AL FÁRMACO PRESCRITO. REVISAREMOS SU CASA POR LA CONSULTA EXTERNA

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.07-08:20:57, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR MEJOR, DOLOR MODULADO. AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL.

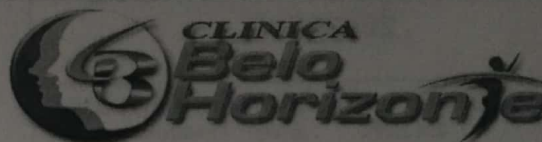
### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 144/76 mmHG, FC 77 X MIN, FR 19 X MIN, STO 95%, T 36.4°C  
CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- CIPROFLOXACINA 400 MG VI CADA 8 HORAS (05-03-19)
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- NO APOYAR LA EXTREMIDAD
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- VALORACION POR INFECTOLOGIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.07-08:12:41, (DR(A). DFS - DIEGO F SALINAS CORTES - C.C.  
7710314 - REG. MEDICO: 7710314 - INFECTOLOGIA) >! \*\*\*

INFECTOLOGÍA.

ANÁLISIS DE CASO.

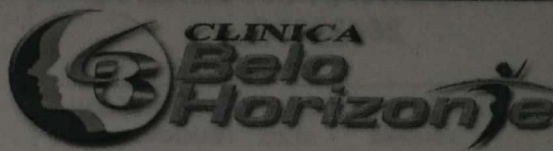
MARÍA ANTONIA ES UNA PACIENTE DE 68 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FUE LLEVADA EL PASADO 20 DE ABRIL DE 2018 A UN REEMPLAZO TOTAL DE SU RODILLA DERECHA. INGRESA EL PASADO 21 DE FEBRERO 2019 POR SIGNOS INFLAMATORIOS PROGRESIVOS DE LA RODILLA ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL. FUE LLEVADA EL 28 DE FEBRERO DE 2019 A REVISIÓN QUIRÚRGICA ENCONTRANDO LA PRÓTESIS TOTALMENTE AFLOJADA RAZÓN, POR LA CUAL SE REALIZA LAVADO QUIRÚRGICO, RETIRO DEL BIOMATERIAL Y TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO. EL CULTIVO DE SECRECIÓN HA CONFIRMADO UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE. CLÍNICAMENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, NO TIENE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA Y NO HAY SIGNOS DE ALARMA. HAY PERSISTENCIA DEL EDEMA DE LA RODILLA PERO SIN EVIDENCIA DE SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. DRENAJE POR EL HEMOVAC HEMÁTICO. NO HAY OTRAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS FOCALES, NO HAY IMPACTO SISTÉMICO DE ENFERMEDAD.

### CONCEPTO

EL CASO DE MARÍA ANTONIA ES EL DE UNA INFECCIÓN PERIPROTÉSICA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE. NUESTRA RECOMENDACIÓN ES OPTAR POR UN ESQUEMA DE MANEJO A BASE DE VANCOMICINA DOSIS INICIAL DE 2 G DANDO CONTINUIDAD A UNA DOSIS DE 1 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. REALIZAR DENTRO DE 48 HORAS NIVELES SÉRICOS DE DICHO FÁRMACO PARA AJUSTED PERTINENTES. MIENTRAS ESTE HOSPITALIZADA SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A ESTE ESQUEMA DE TRATAMIENTO. UNA VEZ EL GRUPO TRATANTE CONSIDERE EL EGRESO SE RECOMIENDA PASAR ESTE ESQUEMA DE TRATAMIENTO A TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/ 800 MG CADA OCHO HORAS CON UN PLAN DE SEIS A OCHO SEMANAS ADICIONALES, EXTENDÍBLES DEPENDIENDO DE LA EVOLUCION. CLINICA Y



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL PARA DAR EGRESO CON ORDENES DADAS POR INFECTOLOGIA. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER CIPROFLOXACINA \*\*\*\*\*
- VANCOMICINA DOSIS INICIAL DE 2 G DANDO CONTINUIDAD A UNA DOSIS DE 1 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19).
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS \*\*\*\*\*
- DENTRO DE 48 HORAS NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA \*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

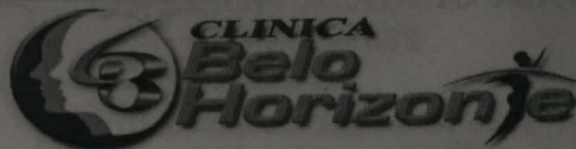
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.08-12:35:58, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia) >! \*\*\*

### ORTOPEDIA.

#### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR MEJOR, DOLOR MODULADO. AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

SV: TA 135/80 mmHG, FC 70 X MIN, FR 19 X MIN, STO 95%, T 36.4°C

CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. PESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES.

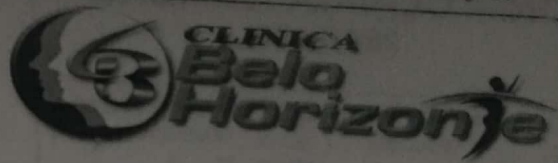
EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL PARA DAR EGRESO CON ORDENES DADAS POR INFECTOLOGIA. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19).
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS \*\*\*\*\* NO LO ESTAN LLEVANDO POR LE PERSONAL DE ENFERMERIA

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

- DENTRO DE 48 HORAS NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMAR 10/03/2019)  
\*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.24-12:13:50, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: " DICE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL,MODULANDO DOLOR "

## \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

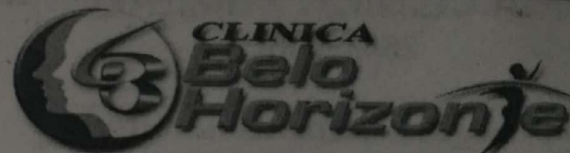
SV: TA 135/80 mmHG, FC 70 X MIN, FR 19 X MIN, STO 95%, T 36.4°C

CARA: NORMAL. CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO

DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREM: RODILLA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES.

EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL PARA DAR EGRESO CON ORDENES DADAS POR INFECTOLOGIA. SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

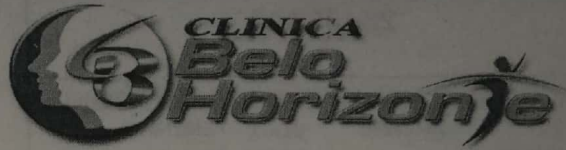
- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19).
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS \*\*\*\*\* NO LO ESTAN LLEVANDO POR LE PERSONAL DE ENFERMERIA

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)

\*\*\*\*\*

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.25-14:43:17, (DR(A). MPQ - MARIA DEL PILAR QUIROGA DUSSAN - C.C.  
1075221865 - REG. MEDICO: - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL

#### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: REFIERE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, MODULANDO DOLOR

#### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 180/100 mmHG, FC 92 X MIN, FR 18 X MIN, SPO2 97%, T 38.8°C  
CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO,  
HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2  
SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2  
SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

EKG: RR IRREGULAR PRESENCIA DE EXTRASISTOLE VENTRICULAR AISLADA, FC 80LPM

22-03-2019 NIVELES DE VANCOMICINA: 25.27  
(NIVELES PICO 20 A40)

#### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO  
RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES.

EL DIA DE HOY HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DOLOR EN MODULACION, AFEBRIL, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.\*\*\*\*\*AJUSTE
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS\*\*\*\*\*AJUSTE
- VANCOMICINA 1 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19).
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO CADA 24 HORAS\*\*\*\*\*NUEVO
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- SS HEMOGRAMA, BUN, CREATINICA, GASES ARTERIALES CON ELECTROLITOS
- SS EKG (YA SE REALIZÓ)
- SS VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- \*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

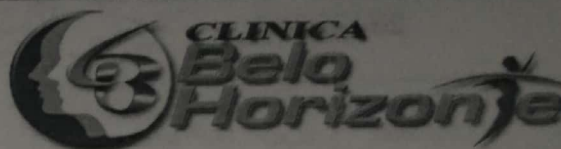
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.03.25-20:50:17, (DR(A). CAS - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN - C.C. 1016034028 - REG. MEDICO: 1016034028 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL NOCHE

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

RESISTENTE.

- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA

\*\*\* SUBJETIVO: REFIERE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTORLADO, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 170/90 mmHG, FC 80 X MIN, FR 18 X MIN, SPO2 97%, T 36.8  
CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSÓ, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

25-03-19 EKG : SINUSAL, EJE LEVE DESVIACION A LA IZQUIERDA - 40 °, CON EXTRASISTOLES AURICULARES, Y EXTRASISTOLES VENTRICULARES MONOFORFICAS UNICA EN TRAZO, NO INTERFIERE CON INCO DE ONDA T PREVIO, NO SIGNOS DE ISQUEMIA NI LESION AGUDA. TRASTORNO DE LA CONDUCCION. I

25- 02-2019 EKG PREVIO SINUSAL, CON EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULAR AISLDA. SIN EXTRASISTOLES VENTRICULARES, VIBRADO NO SIGNOS DE ISQUEMIA O LESION AGUDA MIOCARDICA.

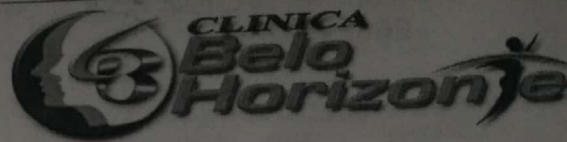
22-03-2019 NIVELES DE VANCOMICINA: 25.27  
(NIVELES PICO 20 A 40)

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCION PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FECHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

AHORA CON EVIDENCIA DE PULSOS RITMICOS IRREGULARES, SE VERIFICA EKG SINUSAL CON EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES AISLADAS Y VENTRICULARES AISLADAS, YA EVIDENCIADOS EN EKG DE HACE UN MES, NO SIGNOS DE ISQUEMIA O LESION AGUDA, AHORA, CON CIFRAS DE HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO II NO EN RANGO DE URGENCIA, SE REvisa MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA Y SE HACE AJUSTE, SIN TAQUICARDIA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO NI SOBRECARGA AHORA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN DIFICULTAD REPSIRATORIA, SIN DETERIOR NEUROLOGICO. CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES DE RODILLA DERECHA.

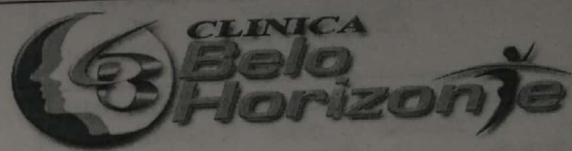
SE VERIFICA DUDAS SOBRE DOSIS DE VACOMINCINA, ORDEN MEDICA DEL DIA 18-03-19 DE MEDICINA INTERNA BASADO EN NIVELES PREVIO A ESA FECHA, EN RANGO BAJOS, ORDENO AJUSTE DE DOSIS DE VANCOMICINA A 1. 25 GR IV CADA 8 HORAS, CON CONTROL DE NIEVELES EL 22-03-2019 TOMADOS DOS DIAS DESPUES DE AJUSTE, RESULTADO MOSTRO NIVELES ADECUADOS, EL DIA 24-03-2019 SIN CLARA INDICACION SE REDUJO LA DOSIS A 1 GR IV C 8 HORAS NUEVAMENTE SE CONSIDERA LA DOSIS SE DEBE MANTENER EN 1.25 GR IV C 8 HORAS, PENDIENTE NUEVO CONTROL DE NIEVELS DE VANCOMICINA TOMADOS EL 23-03-2019, CONTINUAMOS RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA, M INTERNA, ORTOPEDIA SERVICIO TRATANTE, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE MANTENERSE \*\*\*\*\*
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS \*\*\*\*\*AJUSTE \*\*\*\*\* (YA SE DIO LA DOSIS DE LA TARDE)
- PRAZOSINA 1 MG VO AHORA UNICA DOSIS \*\*\*\*\*NUEVO \*\*\*\*\*
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREATINICA, GASES ARTERIALES CON ELECTROLITOS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- PENDIENTE VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- \*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.26-16:25:18, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 -  
REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

## \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO.

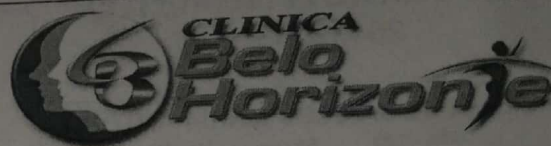
## \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 145/90 mmHG, FC 77 X MIN, FR 18 X MIN, SPO2 97%, T 36.8  
CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITOESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO,  
HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2  
SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2  
SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

REPORTE DE LABORATORIOS (26/06/2019)

LEUCOS 9400 NEUTRO 61.6% HG 11.2 HTC 32.8 PLT 574 MIL.  
CREATININA 0.65 BUN 5.4

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

## \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES. LABORATOIROS ESTABLES, BAJO RIESGO, FUNCION RENAL CONSERVADA Y GASES CON BUENA AOXIGENACION, HIFERNATREMIA LEVE. CONTINUAMOS MANEJO SIN CAMBIOS, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

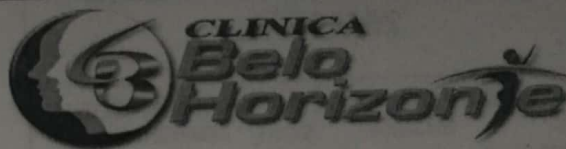
## \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019) DEBE MANTENERSE \*\*\*\*\*
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 10 CC CADA 8 HORAS \*\*\*\*\*
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- \*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.26-16:25:19, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 145/90 mmHG, FC 77 X MIN, FR 18 X MIN, SPO2 97%, T 36.8  
CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO,  
HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2  
SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2  
SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

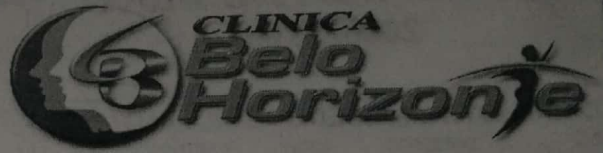
### REPORTE DE LABORATORIOS (26/06/2019)

LEUCOS 9400 NEUTRO 61.6% HG 11.2 HTC 32.8 PLT 574 MIL.  
CREATININA 0.65 BUN 5.4

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES. LABORATOIROS ESTABLES, BAJO RIESGO, FUNCION RENAL CONSERVADA Y GASES CON BUENA AOXIGENACION , HIPERNATREMIA LEVE.  
CONTINUAMOS MANEJO SIN CAMBIOS , A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

## \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE MANTENERSE \*\*\*\*\*
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 10CC CADA 8 HORAS \*\*\*\*\*
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- \*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

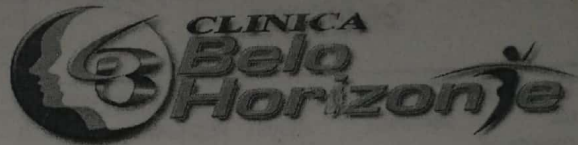
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.27-17:38:27, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DCC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

SV: TA 130/90 mmHG, FC 66 X MIN, FR 18 X MIN, SPO2 97%, T 36.8

CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO,  
HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2  
SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2  
SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO  
RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS  
DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO  
SUS RECOMENDACIONES.

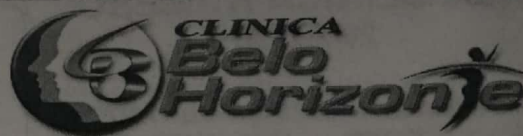
CONTINUAMOS MANEJO SIN CAMBIOS , A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR  
PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE EXPLICA A  
PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE  
MANTENERSE \*\*\*\*\*
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- ION K DAR 10 CC CADA 8 HORAS \*\*\*\*\*
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- \*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.28-13:59:10, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 -  
REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

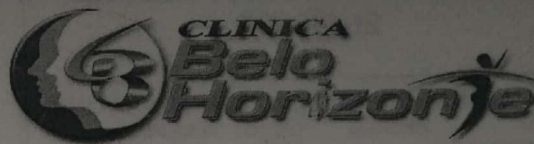
### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 126/90 mmHG, FC 75 X MIN, FR 18 X MIN, SPO2 97%, T 36.8  
CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO,

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 130/90 mmHG, FC 66 X MIN, FR 18 X MIN, SPO2 97%, T 36.8  
CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO, NO ESTIGMAS DE SANGRADO,  
HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2  
SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2  
SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

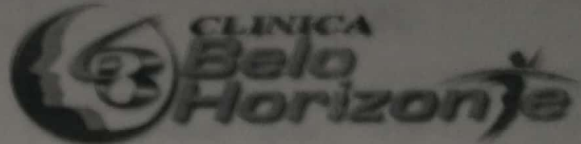
PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO  
RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS  
DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO  
SUS RECOMENDACIONES.

CONTINUAMOS MANEJO SIN CAMBIOS , A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR  
PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE EXPLICA A  
PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE  
MANTENERSE \*\*\*\*\*
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949/05/09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115827407

HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES.

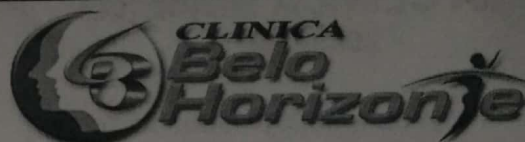
CONTINUAMOS MANEJO SIN CAMBIOS, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE MANTENERSE \*\*\*\*\*
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 10 CC CADA 8 HORAS \*\*\*\*\*
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- \*\*\*\*\*
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.29-18:23:26, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 -  
REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

## ORTOPEDIA

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR ESTABLE, AFEBRIL, DOLOR CONTROLADO.

### \*\*\* OBJETIVO:

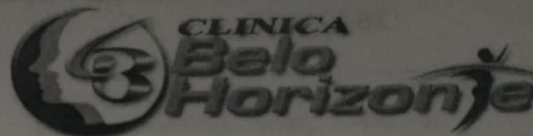
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 162/80 mmHG, FC 80 X MIN, FR 18 X MIN, SPO2 97%, T 36.8  
CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA, EMJORI DE ERITEMA, CLAOR LEVE, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA  
LIMPIA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT  
MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO  
RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS  
DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPETRO EN CONSOLIDACION, VALORADO POR  
INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES.  
CONTINUAMOS MANEJO SIN CAMBIOS, A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE

## MANTENERSE \*\*\*\*\*

- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 10 CC CADA 8 HORAS \*\*\*\*\*
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)

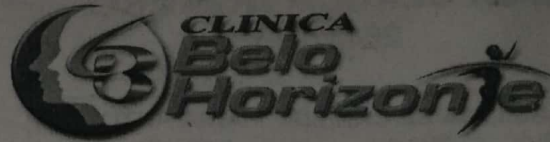
## \*\*\*\*\*

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.30-01:43:48, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235
- REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

SE RECIBE PICO DE VANCOMICINA 27/03/2019 -

VANCOMICINA 43.87 ----- NIVELES PICO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.30-16:56:26, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 -  
REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

## ORTOPEDIA

### \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

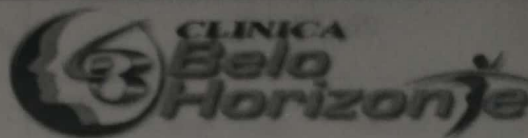
### \*\*\* SUBJETIVO:

DOLOR MODULADO

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
SV: TA 110/64 mmHG, FC 64 X MIN, FR 20 X MIN, SPO2 98%, T 36.6  
CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA, EMJORI DE ERITEMA, CLAOR LEVE, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA  
LIMPIA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT  
MOTOR NI SENSITIVO.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A Nº 3 - 81 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115827407

### \*\*\* ANALISIS:

PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPETRO EN CONSOLIDACION, VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES. A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL. ACTUALMENTE PARAMETROS VITALES ESTABLES SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE MANTENERSE
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 10 CC CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCION)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

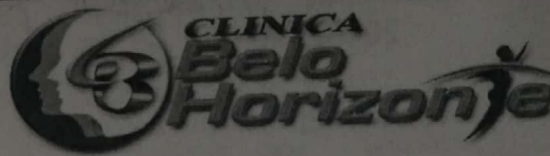
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.03.31-14:54:35, (DR(A). APP - ALBERTO PERPIÑAN - C.C. 1047380490 - REG. MEDICO: 19780 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA

\*\*\* DIAGNOSTICOS:



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.DENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

### \*\*\* SUBJETIVO:

REFIERE PASO BUENA NOCHE ADECUADA MODULACION DE DOLOR.

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

SV: TA 102/68 mmHG, FC 66 X MIN, FR 22 X MIN, SPO2 99%, T 36.6

CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA, EMJORI DE ERITEMA, CLAOIR LEVE, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### \*\*\* ANALISIS:

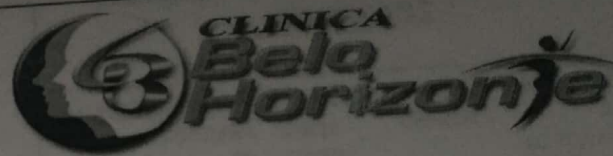
PACIENTE CON INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE, QUE SE LLEVO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA MAS COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPETRO EN CONSOLIDACION, VALORADO POR INFECTOLOGIA QUE AJUSTO TTO ANTIBOTICO Y DIO SUS RECOMENDACIONES. A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y PROGRAMACION EN SALAS DE CIRUGIA, ACTUALMENTE PARAMETROS VITALES ESTABLES SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### \*\*\* PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT:	CC	26432995	SEXO:	FEMENINO
FCHA.NACTO:	1949.05.09		EDAD:	73 A
EST.CIVIL:	UNION.LIBRE		RH:	O+
DIRECCION:	CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S		TEL:	3115927407
CIUDAD:	NEIVA			

- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DAPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE

## MANTENERSE

- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 10 CC CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCIONES)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORIA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.04.01-08:54:11, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C.  
12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

## ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

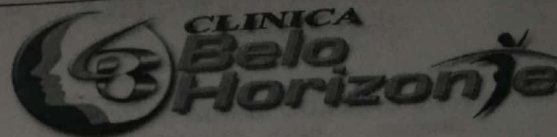
## DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA LEVE

## SUBJETIVO:

DOLOR MODULADO, NO FIEBRE.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

## OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
PA 130/87 MMHG, FC 83 LPM, FR 17 RPM, SO2 95%

CARA: NORMAL. CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO  
DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:  
RODILLA DERECHA, EMJORI DE ERITEMA, CLAOR LEVE, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRUGICA  
LIMPIA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT  
MOTOR NI SENSITIVO.

## ANALISIS:

PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO POR INFECCION POR SAMR EN PROTESIS DE RODILLA DERECHA, EN  
MODUACION DE RESPESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y CONTROL DE PROCESO INFECCIOSO, SE ESPERA  
REPORTE DE ULTIMOS NIVELES SERICOS TOMADOS.  
A ESPERA DE PROGRAMAR APLICACION DE ESPACIADOR PREMOLDEADO PARA MANTENER FUNCION ARTICULAR  
SEGUN DISPONIBILIDAD DE MATERIAL Y PROGRAMACION EN SALAS DE CIRUGIA, ACTUALMENTE  
PARAMETROS VITALES ESTABLES SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE  
ENTENDER Y ACEPTAR.

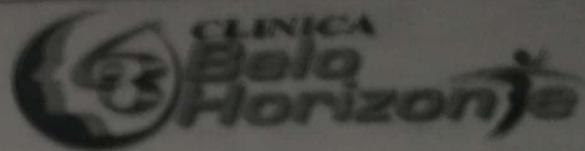
## PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE

## MANTENERSE

- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 10 CC CADA 8 HOPAS
- SE SOLICITAN ELECTROLITOS EN GASES ARTERIALES PARA MAÑANA.
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCIONES)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FECHA NACTO: 1946/05/24 EDAD: 73 A  
EST CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 8 N 50 19 - BRR IPANEMA  
CIUDAD: NEIVA TEL: 8774343

- PTE REPORTE DE NIVELES SERICOS DE URICEMIA (TORADO 23/03/2019)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* 1x NOVO EVENTO 19.04.02-09:40:16, (DR1A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ VALEN - C.C.  
12553149 - REG. METODO: 9954 - ORTOPEDIA >? \*\*\*

## ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

### DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCIÓN DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACIÓN DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAGE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DEPECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

### SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO SALIDA DE SECRECIONES POR HERIDA, NO FIEBRE.

### OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

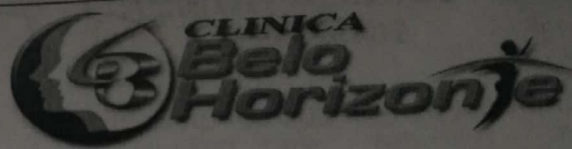
PA 127/83 MMHG, PC 79 LPM, FR 18 RPM, SO2 97%

CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA SIN ERITEMA, SIN CALOR NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

GASES ARTERIALES: PH 7.415, PO2 90.1, PCO2 37.7, HCO3 23.7, LACT 2.05, PAFI 428.9. NA 140.7, K 3.19, CL 104.2, CA 1.213



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

## ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, QUIEN PRESENTO INFECCION DE PROTESIS DE RODILLA POR SAMR, HA RECIBIDO MANEJO ANTIBIOTICO POR 15 DIAS DESDE ULTIMO AJUSTE DE ACUERDO A NIVELES DE VANCOMICINA.  
SIN SIGNOS INFECCIOSOS LOCALES EN HERIDA QUIRURGICA, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

## PLAN

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE

## MANTENERSE

- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 15 CC CADA 8 HORAS \*\* MODIFICADO \*\*
- SE HEMOGRAMA, VSG, PCR PARA MAÑANA.
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCIONES)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

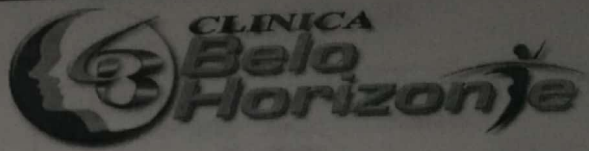
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.04.03-00:09:03, (DR(A). FXA - FRANC XIMENA AVILA - C.C. 1057464235  
- REG. MEDICO: 1057464235 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

## PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DIAGNOSTICOS:

- POP INMEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA
- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.04.02-09:40:16, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C.  
12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

## ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

### DIAGNOSTICOS:

- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

### SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO SALIDA DE SECRECIONES POR HERIDA, NO FIEBRE.

### OBJETIVO:

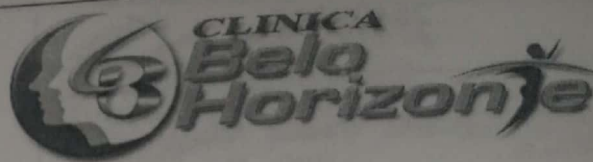
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

PA 127/83 MMHG, FC 79 LPM, FR 18 RPM, SO2 97%

CORAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA SIN ERITEMA, SIN CALOR NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

GASES ARTERIALES: PH 7.415, PO2 90.1, PCO2 37.7, HCO3 23.7, LACT 2.05, PAFI 428.9. NA 140.7, K 3.19, CL 104.2, CA 1.213

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

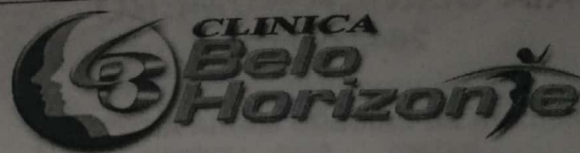
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

SE RECIBE PACIENTE DE SALAS DE CIRUGIA CON CUADRO DE POP INMEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA CON ESATBLE ESATDO GENERAL, AFEBRIL, MODULANDO DOLOR NO SIGNSO DE ALARMA, NO SANGRADO SE INDICA CONTINUAR EN VIGILANCIA Y MANEJO

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VFNOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE MANTENERSE
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 15 CC CADA 8 HORAS \*\* MODIFICADO \*\*
- SE HEMOGRAMA, VSG, PCR PARA MAÑANA.
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCIONES)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORIA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- CURACION EN 2 DIAS \*\*\*\*\*
- PTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRESION HERIDA SEPTICA RODILLA DERECHA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FECHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION,LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- C.SV Y A.C

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.04.03-09:25:16, (DR(A). CAS - CESAR AUGUSTO RIVERA SUTACHAN - C.C.  
1016034028 - REG. MEDICO: 1016034028 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

## EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

### DIAGNOSTICOS:

- POP INMEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA 02-04-2019
- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

### SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO SALIDA DE SECRECIONES POR HERIDA, NO FIEBRE.

### OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

PA 151/59 MMHG, FC 74 LPM, FR 18 RPM, SO2 97%

CORDAZON ARRITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA SIN ERITEMA, SIN CALOR NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

03-04-19 HEMOGRAMA LEU 10.300 N 78 L 19 HB 9.6 HCT 28 PLT 448.000 LEUCOCITOS LEVE  
SIN NEUTROFILIA ANEMIA MODERADA PLT NORMALES,  
PCR 24 POSITIVA AUMENTADA.

## ANALISIS:

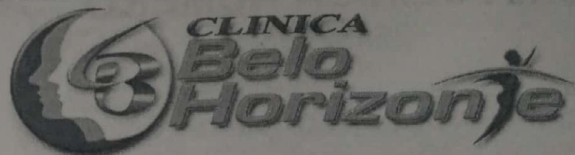
PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA MEJORIA, AYER SE REALIZO POP INMEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA, SE IMPLANTARON ESPACIADORES OSEOS, SIN COMPLICACIONES, AHORA ALERTA, AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, CON HERIDA CUBIERTA, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, DOLOR MODULADO. NO DETERIO NEUROLGICO. PARACLINICOS CON LEUCOCITOSI LEVE PCR POSITIVA, SE MANTIENE MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, REPOSICION DE ELCTROLITOS Y MANEJO MEDICO, CONTROL DE DOLOR, SEGUIMEINTO Estricto.

SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE MANTENERSE
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 15 CC CADA 8 HORAS \*\* MODIFICADO \*\*
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCIONES)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- CURACION EN 1 DIAS \*\*\*\*\*
- PTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRESION HERIDA SEPTICA RODILLA DERECHA
- C.SV Y A.C



**HISTORIA CLINICA NUMERO**  
**26432995**



**CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA**  
**TELEFONO: 8774343-8777444**

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.04.03-09:47:02, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEdia) >! \*\*\*

ORTOPEdia.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

**DIAGNOSTICOS:**

- POP MEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA 02-04-2019
- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

**SUBJETIVO:**

REFIERE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO SALIDA DE SECRECIONES POR HERIDA, NO FIEBRE.

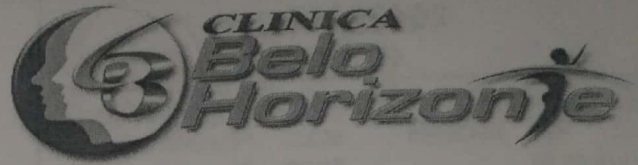
**OBJETIVO:**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
PA 151/59 MMHG, FC 74 LPM, FR 18 RPM, SO2 97%

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA SIN ERITEMA, SIN CALOR NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. CUBEIRTA CON VENDAJE ELASTICO, LIMITACION MOVIENTOS DE RODILLA, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

03-04-19 HEMOGRAMA LEU 10.300 N 78 L 19 HB 9.6 HCT 28 PLT 448.000 LEUCOCITOS LEVE SIN NEUTROFILIA ANEMIA MODERADA PLT NORMALES,  
PCR 24 POSITIVA AUMENTADA.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

FCHA ATN 27-03-19 VANCOIMICINA 43.87 UG MIL EN NIVELES PICO 20-40 TOXICIDAD 80-100

## ANALISIS:

PACIENTE CON POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018), CON INFECCION PERIORTOTICA, CON INDICACION DE RETIRO DE MATERIAL CLARA POR CLINICA DE INGRESO, LAVADOS Y REINTERVENCIONES EN RODILLA A REPETICION, VALORADO DE MANERA INTEGRAL DESDE EL INGRESO POR INFECTOLOGIA, Y ORTOPEDIA, SE PLANTEO MANEJO ANTIBIOTICO, Y PLAN A SEGUIR, EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA MEJORIA Y SIN DETERIOR CLINICO, AYER SE REALIZO POP DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA, SE IMPLANTARON ESPACIADORES OSEOS, SIN COMPLICACIONES. LA PACIENTE Y FAMILIARES HAN SIDO INFORMADOS AMPLIAMENTE SOBRE COMPLICACIONES PREVISTAS EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS, Y DE LA PRESENTADA EN SU CIRUGIA PREVIA, SE EXPLICO RIESGOS DE PERDIDA DE FUNCIONALIDAD EN RODILLA, LIMITACIONES Y ALTO RIESGO DE LA INFECCION Y DETERIORO CLINICO DERIVADO DE SU INFECCION PERIORTOTICA. ESTA INFORMACION SE DIO EN CLINICA PREVIAMENTE TRATANTE- CLINICA UROS- DE DONDE YA LA CONOCEMOS, Y AL INGRESO EN NUESTRA INSTITUCION.

AHORA, ALERTA, AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, CON HERIDA CUBIERTA, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, DOLOR MODULADO. NO DETERIORO NEUROLGICO.

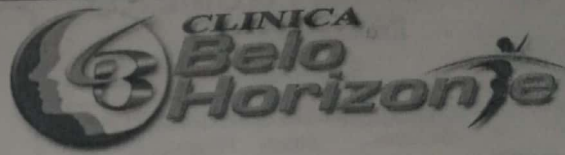
PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS LEVE PCR POSITIVA, SE MANTIENE MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, REPOSICION DE ELCTROLITOS Y MANEJO MEDICO, CONTROL DE DOLOR, SEGUIMIENTO Estricto. NIVELES DE VANCOMICINA LEVEMENTE POR ENCIMA DE LOS NIVELES PICO, LEJOS DE NIVELES DE TOXICIDAD.

SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DIPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE MANTENERSE
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 15 CC CADA 8 HORAS \*\* MODIFICADO \*\*
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCIONES)



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORIA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- CURACION EN 1 DIAS \*\*\*\*\*
- PTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRESION HERIDA SEPTICA RODILLA DERECHA
- C.SV Y A.C

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 19.04.05-12:49:44, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN - C.C.  
12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

- POP MEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA 02-04-2019
- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA .(18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

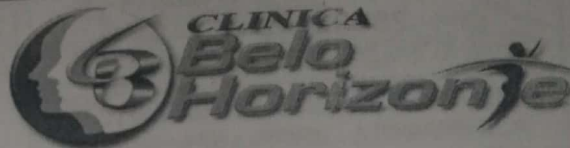
SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO SALIDA DE SECRECIONES POR HERIDA, NO FIEBRE.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.  
PA 146/60 MMHG, FC 70 LPM, FR 18 RPM, SO2 97%

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA SIN ERITEMA, SIN CALOR NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LIMITACION MOVIENTOS DE RODILLA, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

### ANALISIS:

PACIENTE CON POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018), CON INFECCION PERIPROTESICA, CON INDICACION DE RETIRO DE MATERIAL CLARO POR CLINICA DE INGRESO, LAVADOS Y REINTERVENCIONES EN RODILLA A REPETICION, VALORADO DE MANERA INTEGRAL DESDE EL INGRESO POR INFECTOLOGIA, Y ORTOPEDIA, SE PLANTEO MANEJO ANTIBIOTICO, Y PLAN A SEGUIR, EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA MEJORIA Y SIN DETERIOR CLINICO, AYER SE REALIZO POP DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA, SE IMPLANTARON ESPACIADORES OSEOS, SIN COMPLICACIONES. LA PACIENTE Y FAMILIARES HAN SIDO INFORMADOS AMPLIAMENTE SOBRE COMPLICACIONES PREVISTAS EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS, Y DE LA PRESENTADA EN SU CIRUGIA PREVIA, SE EXPLICO RIESGOS DE PERDIDA DE FUNCIONALIDAD EN RODILLA, LIMITACIONES Y ALTO RIESGO DE LA INFECCION Y DETERIORO CLINICO DERIVADO DE SU INFECCION PERIPROTESICA. ESTA INFORMACION SE DIO EN CLINICA PREVIAMENTE TRATANTE- CLINICA UROS- DE DONDE YA LA CONOCEMOS, Y AL INGRESO EN NUESTRA INSTITUCION.

AHORA, ALERTA, AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, CON HERIDA CUBIERTA, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, DOLOR MODULADO. NO DETERIO NEUROLGICO.

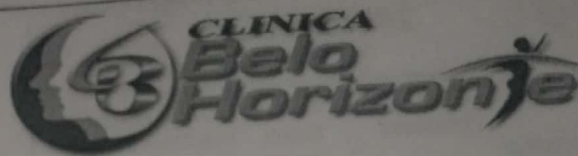
PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS LEVE PCR POSITIVA, SE MANTIENE MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, REPOSICION DE ELECTROLITOS Y MANEJO MEDICO, CONTROL DE DOLOR, SEGUIMIENTO Estricto. REQUIERE PAQUETE DE ENOXAPARINA POR ALTO RIESGO DE TROMBOEMBOLIA POSTRACION FRACTURA DE HUESO M INFERIOR. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA POR 30 DIAS . SE DEBEN DAR AL EGRESO FORMULARIOS Y CONTROLES INDICADOS POR INFECTOLOGIA.

SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

- HOSPITALIZACION
- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30°
- TAPON VENOSO
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- DAPIRONA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS.
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
- VANCOMICINA 1.25 G INTRAVENOSO CADA OCHO HORAS. (07-03-19). (AJUSTE 18-03-2019 ) DEBE MANTENERSE



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO TAB 5MG VO 12 HORAS
- ATORVASTATINA 40MG VO NOCHE
- ION K DAR 15 CC CADA 8 HORAS \*\* MODIFICADO \*\*
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS (SUSPENDER 12 HORAS PREVIAS A INTERVENCIONES)
- VIGILAR CONSUMO DE MEDICACION DE PATOLOGIA DE BASE, EL CUAL LO TIENE LA PACIENTE
- TERAPIA FISICA, NO APOYAR LA EXTREMIDAD, MOVILIDAD PASIVA.
- TERAPIA RESPIRATORA
- CURVA DE TENSION ARTERIAL EN MEDIO FISICO CADA 4 HORAS
- PTE REPORTE DE NIVELES SÉRICOS DE VANCOMICINA (TOMADO 23/03/2019)
- CURACION EN 1 DIAS \*\*\*\*\*
- PTE REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRESION HERIDA SEPTICA RODILLA DERECHA
- C.SV Y A.C
- CAMBIAR CURACIONES PREVIO EGRESO EN HERIDAS QUIRURGICA.S
- CITA CONTROL ORTOPEDIA PRIORITARIO POS-HOSPITALIZACION EN 1 MES . SI LLEGA ENOXAPARINA ENTREGAR ORDENES.

## FORMUAL MEDIA AMBULATORIA ORTOPEDIA.

- .ACETAMINOFEN TAB 500 MG CANTIDAD 30
- TOMAR 1 TAB Y MEDIA CADA 6 HORAS SI DOLOR
- .TRAMADOL GOTS FCO 100 MG /1 ML CANTIDAD 1
- TOMAR DE 6 GTS HASTA 16 GTS VO CADA 8 HORAS SEGÚN DOLOR, COTAR BIEN . AUMENAR DE 2 EN DOS SEGÚN TOLERNACIA Y DOLOR.

## FORMULA AMBULATORIA

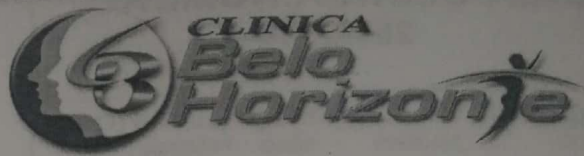
- ENOXAPARINA 60 MG AMPOLLAS CANTIDAD 30
- APLICAR 60 MG UNA AMP SC CADA DIA POR 30 DIAS

## ORDENES MEDICAS AMBULATORIA. DE INFECTOLOGIA AL EGRESO

- TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/ 800 MG TABLETA CANTIDAD 135
- TOMAR 1 TAB VO CADA OCHO HORAS CON UN PLAN DE SEIS A OCHO SEMANAS ADICIONALES.
- INDICADO POR INFECTOLOGIA. (SUSPENDER SI DOLOR ABDMINAL INTENSO, ICTERICIA O INDICAION MEDICA. NO MEZCLA ALCOHOL)

- CONTROL HEMOGRAMA, VSG AUTOMATIZADO, CREATININA SERICA , BUN, UROANALISIS CADA 15 DIAS. CONTROL EN 15 DIAS AL EGRESO PRIORITARIOS.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

CONTROL MEDICO GENERAL PRIORITARIO CADA 15 DIAS DESCARTAR TOXICIDAD HEPATICA.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2019.04.05-16:48:52, (DR(A). AFP - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALEN -  
C.C. 12553149 - REG. MEDICO: 9954 - ORTOPIEDIA) >! \*\*\*

ORTOPEDIA.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

- POP MEDIATO DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA 02-04-2019
- INFECCIÓN PERIPROTÉSICA RODILLA DERECHA POR UN STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILINO RESISTENTE.
- POSTOPERATORIO EXTRACCION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA + COLOCACION DE PERLAS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO. (28/02/19).
- POSTOPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR DERECHO. (24/10/2018).
- POSTOPERATORIO DE ARTROTOMIA DE RODILLA + SECUESTRECTOMIA, DRENAJE Y DESBRIDAMIENTO + LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA DERECHA. (18/10/2018).
- POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA
- HIPERNATREMIA CORREGIDA.
- HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION.

SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO SALIDA DE SECRECIONES POR HERIDA, NO FIEBRE.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SDR.

PA 146/60 MMHG, FC 70 LPM, FR 18 RPM, SO2 97%

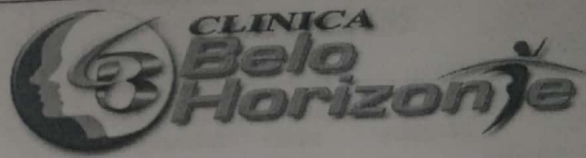
EXTREMIDADES: RODILLA DERECHA SIN ERITEMA, SIN CALOR NO ESTIGMAS DE SANGRADO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA. CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, LIMITACION MOVIENTOS DE RODILLA, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVILIDAD DIGITAL NORMAL. RESTO DE EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG. PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

PACIENTE CON POSTOPERATORIO REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018), CON INFECCION



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PERIORTOTESICA, CON INDICACION DE RETIRO DE MATERIAL CLARA POR CLINICA DE INGRESO, LAVADOS Y REINTERVENCIONES EN RODILLA A REPETICION, VALORADO DE MANERA INTEGRAL DESDE EL INGRESO POR INFECTOLOGIA, Y ORTOPIEDIA, SE PLANTEO MANEJO ANTIBIOTICO, Y PLAN A SEGUIR, EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA MEJORIA Y SIN DETERIOR CLINICO, AYER SE REALIZO POP DE SECUESTRECTOMIA + DRENAJE + DESBRIDAMIENTO DE TIBIA, FEMUR Y ROTULA, SE IMPLANTARON ESPACIADORES OSEOS, SIN COMPLICACIONES. LA PACIENTE Y FAMILIARES HAN SIDO INFORMADOS AMPLIAMENTE SOBRE COMPLICACIONES PREVISTAS EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS, Y DE LA PRESENTADA EN SU CIRUGIA PREVIA, SE EXPLICO RIESGOS DE PERDIDA DE FUNCIONALIDAD EN RODILLA, LIMITACIONES Y ALTO RIESGO DE LA INFECCION Y DETERIORO CLINICO DERIVADO DE SU IFNECCION PERIPROTOSICA. ESTA INFORMACION SE DIO EN CLINCIA PREVIAMNTE TRATANTE- CLINCIA UROS- DE DONDE YA LA CONOCEMOS, Y AL INGRESO EN NUESTRA INSTITUCION.

AHORA, ALERTA, AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, CON HERIDA CUBIERTA, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, DOLOR MODULADO. NO DETERIO NEUROLGICO.

PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS LEVE PCR POSITIVA, SE MANTIENE MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, REPOSICION DE ELCTROLITOS Y MANEJO MEDICO, CONTROL DE DOLOR, SEGUIMEINTO Estricto. CUENTA CON PAQUETE DE ENOXAPARINA POR ALTO RIESGO DE TROMBOEMPLIA POSTRACION FRACTURA DE HUESO M IFNERIOR. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA POR 30 DIAS . SE DA EGRESO FORMUALS Y CONTROLES IDNCIADOS POR IFNECTOLOGIA.

SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

## PLAN:

- CAMBIAR CURACIONES PREVIO EGRESO EN HERIDAS QUIRURGICA.S
- CITA CONTROL ORTOPIEDIA PRIORITARIO POS-HOSPITALIZACION EN 1 MES . SI LLEGA ENOXAPARINA ENTREGAR ORDENES.

## FORMUAL MEDIA AMBULATORIA ORTOPIEDIA.

- .ACETAMINOFEN TAB 500 MG CANTIDAD 30
- TOMAR 1 TAB Y MEDIA CADA 6 HORAS SI DOLOR
- .TRAMADOL GOTS FCO 100 MG /1 ML CANTIDAD 1
- TOMAR DE 6 GTS HASTA 16 GTS VO CADA 8 HORAS SEGÙN DOLOR, COTAR BIEN . AUMENAR DE 2 EN DOS SEGÙN TOLERNACIA Y DOLOR.

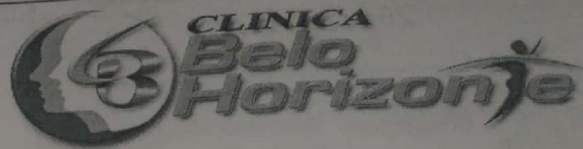
## FORMULA AMBULATORIA

- ENOXAPARINA 60 MG AMPOLLAS CANTIDAD 30
- APLICAR 60 MG UNA AMP SC CADA DIA POR 30 DIAS

## ORDENES MEDICAS AMBULATORIA. DE INFECTOLOGIA AL EGRESO

- TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/ 800 MG TABLETA CANTIDAD 135

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

TOMAR 1 TAB VO CADA OCHO HORAS CON UN PLAN DE SEIS A OCHO SEMANAS ADICIONALES.  
INDICADO POR INFECTOLOGIA. (SUSPENDER SI DOLOR ABDOMINAL INTENSO, ICTERICIA O INDICACION  
MEDICA. NO MEZCLA ALCOHOL)

CONTROL HEMOGRAMA, VSG AUTOMATIZADO, CREATININA SERICA, BUN, UROANALISIS CADA 15  
DIAS. CONTROL EN 15 DIAS AL EGRESO PRIORITARIOS.

CONTROL MEDICO GENERAL PRIORITARIO CADA 15 DIAS DESCARTAR TOXICIDAD HEPATICA.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.07-22:06:32, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO  
PROCEDENCIA: ESE CARMEN EMILIA OSPINA  
INFORMACION TOMADA DE HC  
FAMILIARES Y PACIENTE MALOS INFORMANTES.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y OBESIDAD, QUIEN  
CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA PROGRESIVA MANEJADA  
EN CASA CON INHALACIONES DE BROMURO DE IPRATROPIO Y OXIGENO A BAJO FLUJO (ESPOSO USUARIO DE  
OXIGENO DOMICILIARIO). AL INGRESO AL SITIO DE REMISION ENCUENTRAN TAQUICARDICA,  
HIPERTENSA Y DESATURADA, CON CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE CRISIS MANEJADO CON DOSIS DE  
CAPTOPRIL. CONSIDERAN CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANOS BLANCOS PULMON Y REMITEN

## ANTECEDENTES

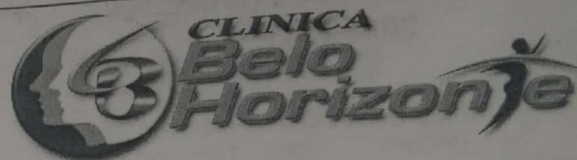
- MEDICOS: HIPERTENSION ARTERIAL
- ALERGIAS: TRAMADOL, PENICILINA=?
- QX: REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA
- FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

## EXAMEN FISICO.

REGULARES CONDICIONES GENERALES.  
PA 160/90 MMHG, FC 91 LPM, FR 33 RPM, SO2 86%  
MUCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL, CORTO  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO



**HISTORIA CLINICA NUMERO**  
**26432995**



**CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA**  
**TELEFONO: 8774343-8777444**

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR EFECTIVO  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES

**ANALSISI:**

PACIENTE OCN CUADRO CLINCIO POCO CLARO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DISNEA PROGRESIVA, INGRESA AL PRIMER NIVEL EN CRISIS HIPERTENSIVA INTERPRETANDOSE COMO EMERGENCIA CON ORGANO BLANCO PULMON. REFIEREN QUE FAMILIA EL DIA DE HOY TOMO RT PCR PARA SARS COV2 DE MANERA PARTICULAR Y EN LA ESE TOMAN ANTIGENO, NO SE CONOCE REPORTE DE NINGUNO DE LOS DOS. INGRESA POLIPNEICA Y DESATURADA, CON TENSION ARTERIAL ELEVADA, PERO FUERA DE RANGOS DE CRISIS. NO SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA. ALTO RIESGO DE PROGRESION A FALLA VENTILATORIA.

**DIAGNOSTICOS**

- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO BLANCO PULMON
- EDEMA AGUDO DE PULMON?
- NEUMONIA POR SARS COV2 A DESCARTAR.
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

**PLAN**

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

PRONACION A TOLERANCIA

LACTATO DE RINGER 80 ML/HORA

DEXMEDETOMIDINA 0.3-0.7 MCG/KG/H

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS

ALBENDAZOL 400 MG VO CADA 24 HORAS

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS

AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS

FUROSEMIDA 10 MG IV AHORA

SS HEMOGRAMA, BUN, CREAT, PT, TPT, GASES ARTERIALES, LACT, NA, K, CL, CA, DIMERO D,

TROPONINA, FERRITINA, PCR, LDH, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS

SS TACAR DE TORAX

SS EKG Y RX DE TORAX PORTATIL

PENDIENTE REPORTE DE AG SARS COV2 DE PRIMER NIVEL Y RT PCR PARTICULAR.

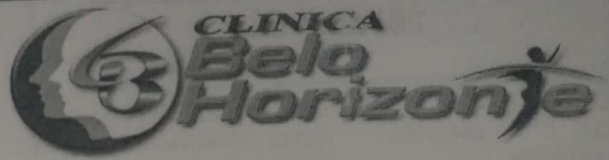
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05 08-11:17:29, (DR(A). RNC - RODRIGO NAVARRO CORREA - C.C.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

79361396 - REG. MEDICO: 381/95 - CIRUGIA GENERAL) >! \*\*\*

EVOLUCION MEDICA UCI DIA:

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD CON

## DIAGNOSTICOS

- DISNEA EN ESTUDIO.
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO BLANCO PULMON
- EDEMA AGUDO DE PULMON?
- SOSPECHA DE NEUMONIA POR SARS COV2
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

REQUERIMIENTO DE UCI POR:

VIGILANCIA Y MONITORIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA.

## PROBLEMAS:

RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA

DISNEA

APORTE DE OXIGENO A ALTAS DOSIS.

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN SINEMBARGO CON PERSISTENCIA DE DISNEA, NO EPISODIOS EMETICOS, NO DIARREA, NIEGA DOLOR.

## EXAMEN FISICO.

REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 15LTS. AFEBRIL.

PA 125/80 MMHG, TAM:99 MMHG, FC: 65 LPM, FR 33 RPM, SO2: 92%

LA: 1154 CC LE: 0 BH: 1154 CC GU: 0 EN 12 HORAS.

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.

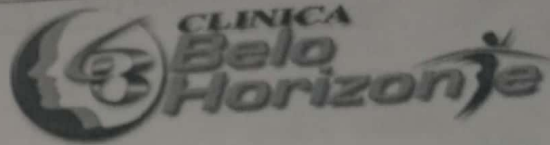
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR EFECTIVO

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

## PARACLINICOS :

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6  
PLAQUETAS: 393000  
CREATININA: 0.75 BUN: 23  
BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10  
TGP: 17 TGO: 27  
LDH: 590  
PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99  
FERRITINA: 155.6  
TROPONINA I: 65.6  
GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%  
ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

## ANALISIS:

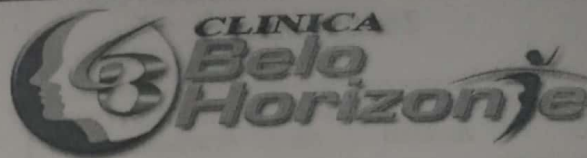
PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN CURSA CON CUADRO DISNEICO EN ESTUDIO, CON CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA, PENDIENTE REPORTES DE ESTUDIOS CONFIRMATORIOS EXTRA INSTITUCIONALES PARA SARS COV 2. CON ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA. EN EL MOMENTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, PERSISTE POLIPNEICA CON SATURACIONES LIMITES A PESAR DE APORTE POR MASCARA DE NO REINHALACION CON O2 A 15 LITROS. ESTUDIO GASIMETRICO ARTERIAL CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION HIPOXEMICA, CON ACIDOSIS RESPIRATORIA COMPENSADA. CON ELEVACION DE TROPONINAS, NO DIURESIS, ADECUADO CONTROL METABOLICO, NO DETERIORO NEUROLOGICO. CONTINUAMOS MANEJO MEDICO EN UCI PARA MONITORIA Y MANEJO MEDICO INTEGRAL DADO ALTO RIESGO DE PROGRESION A FALLA VENTILATORIA Y DETERIORO CLINICO. SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SOLICITAN ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS COMPLEMENTARIOS. SE SOLICITA TROPONINA DE CONTROL.

## PLAN:

- \*UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
- \*PRONACION A TOLERANCIA
- \*DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- \*OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION PARA SATO2: 90%
- \*LACTATO DE RINGER 80 ML/HORA
- \*OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- \*DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \*ALBENDAZOL 400 MG VO CADA 24 HORAS\*\*\*\*\*SOLO POR 3 DIAS\*\*\*\*\*
- \*ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \*AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \*FUROSEMIDA 10 MG IV AHORA
- \*TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \*TERAPIA PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \*TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \*CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA PARA EVITAR ULCERAS POR PRESION
- \*PENDIENTE REPORTE DE AG SARS COV2 DE PRIMER NIVEL Y RT PCR PARTICULAR.
- \*GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \*CONTROL DE SIGNOS VITALES
- \*PENDIENTE// TACAR DE TORAX
- \*PENDIENTE REPORTE DE PRUEBA PARA SARS COV 2
- \*SS// DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES.
- \*SS// TROPONINA I DE CONTROL.
- \*AVISAR CAMBIOS.

NOTA REALIZADA POR ALIFRED TEJADA EN REVISTA MEDICA CON EL DOCTOR RODRIGO NAVARRO

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.08-20:05:46, (DR(A). RNC - RODRIGO NAVARRO CORREA - C.C.  
79361396 - REG. MEDICO: 381/95 - CIRUGIA GENERAL) >! \*\*\*

EVOLUCION MEDICA UCI NOCHE:

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD CO

### DIAGNOSTICOS

- DISNEA EN ESTUDIO.
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO BLANCO PULMON
- EDEMA AGUDO DE PULMON?
- SOSPECHA DE NEUMONIA POR SARS COV2
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

REQUERIMIENTO DE UCI POR:

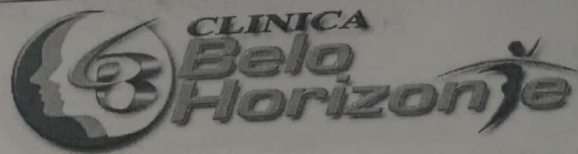
VIGILANCIA Y MONITORIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA.

### PROBLEMAS:

- RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA
- DISNEA
- APORTE DE OXIGENO A ALTAS DOSIS.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN SIN EMBARGO MEJORIA DE LA DISNEA, NIEGA DOLOR.

BALANCE HIDRICO: B.A +931

DIURESIS: 500 CC EN 12/H

### EXAMEN FISICO.

REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 15LTS. AFEBRIL.

PA 126/89 MMHG, TAM:97 MMHG, FC: 69 LPM, FR 19 RPM, SO2: 94% GLUC 165, 164, 176

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS, CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR EFECTIVO

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

### ANALISIS:

CURSA CON NEUMONIA BACTERIANA COMO COMPLICACION EN EL CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL SUFRIDA HACE UN MES QUE EVOLUCIONA A FIBROSIS PULMONAR SOBREINFECTADA, COOMOBILIDADES HIPERTESION ARTERIAL RESULTADOS NEGATIVOS DE ESTUDIOS EXTRAINSTITUCIONALES PARA SARS COV 2. ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA. REGLARES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, MEJORIA DE LA POLIPNEA, MEJORIA DE LA SATURACION DE O2. SE APOYA CON MASCARA DE NO REINHALACION CON O2 A 15 LITROS. IURESIS, ADECUADO CONTROL METABOLICO, NO DETERIORO NEUROLOGICO.

CONTINUAMOS MANEJO MEDICO EN UCI PARA MONITORIA Y MANEJO MEDICO INTEGRAL DADO ALTO RIESGO DE PROGRESION A FALLA VENTILATORIA Y DETERIORO CLINICO. SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PENDIENTE TROPONINA DE CONTROL.

### PLAN:

- \* GASES ARTERIALES + ELECTROLITOS + Ac.LACTICO
- \* PENDIENTE TROPONINA I DE CONTROL.
- \* RESTO DE ORDENES IGUALES

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.09-09:48:58, (DR(A). SAH - SERGIO ANDRES PUERTO HORTA - C.C.  
1075293179 - REG. MEDICO: 1075293179 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

\*EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DÍA\*

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME DISNEICO EN ESTUDIO
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO BLANCO PULMON
- EDEMA AGUDO DE PULMON?
- SOSPECHA DE NEUMONIA POR SARS COV2
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

REQUERIMIENTO DE UCI POR:

- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- MONITORIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA.

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN SIN EMBARGO MEJORIA DE LA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO,  
NIEGA PALPITACIONES.

EXAMEN FISICO.

GLUCOMETRIAS: 176 - 168 - 190 MG/DL

TA: 115/75 FC: 74 LAT/MIN FR 20 RES/MIN SAT02: 93% CON MASCARA NO REINHALACIÓN 15 LIT/MIN  
T: 36.2

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, NORMOCEFALO,

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS PALIDAS, ESCLERAS

ANICTERICAS, MUCOSA SEMISECA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TÓRAX

SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON CREPITOS DE PREDOMINIO EN

BASES. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE

IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS,

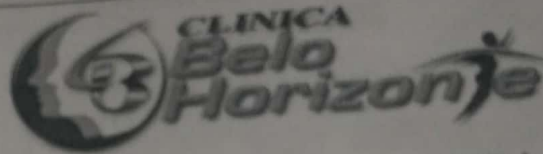
LLENADO CAPILAR 2 SEG. NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, FUERZA 5/5 EN LAS 4

EXTREMIDADES, ROT ++/++++, GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, PIEL Y FANERAS:

INTEGRAS, SIN LESIONES APARENTES.

PARACLINICOS (09/05/2021)

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOCIDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NO 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115827407

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97%  
LACTATO:-

Ca: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

## \*ANALISIS\*:

CASO COMENTADO CON HALLAZGOS DESCRITOS, PACIENTE REGULAR ESTADO GENERAL, SATO2 97% FIO2 0.9%, CIFRAS TENSIONALES GRADO I-II, NO SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DIURESIS ESPONTANEA, NO DEFICIT NEUROLOGICO. PACIENTE HIPERTENSA DE BASE, EN CONTEXTO DE NEUMONIA BACTERIANA COMO COMPLICACION DE ANTECEDENTE DE NEUMONIA VIRAL ASOCIADA A FIBROSIS PULMONAR SOBREINFECTADA. PARACLINICOS DE CONTROL, CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION (PAFI 150), CON ACIDOSIS RESPIRATORIA COMPENSADA, SIN TRASTORNO ELECTROLITICO, TROPONINA DE CONTROL CON DELTA NEGATIVO, ALTA SOSPECHA DE MIOCARDITIS VIRAL?. SE CONTINUA MANEJO MEDICO EN UCI PARA MONITORIA Y MANEJO MEDICO INTEGRAL DADO ALTO RIESGO DE PROGRESION A FALLA VENTILATORIA Y DETERIORO CLINICO. SE AJUSTA MANEJO MEDICO, PENDIENTE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES, CONTINUA EN LA UNIDAD

## \*PLAN\*:

- \*UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
- \*PRONACION A TOLERANCIA
- \*DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- \*OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION PARA SATO2: >90%
- \*LACTATO DE RINGER 80 ML/HORA
- \*OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- \*DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \*ALBENDAZOL 400 MG VO CADA 24 HORAS -- (FI 07/05/2021 - FF 10/05/2021)
- \*ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \*AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \*FUROSEMIDA 10 MG IV AHORA
- \*TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \*TERAPIA PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \*TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \*CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA PARA EVITAR ULCERAS POR PRESION
- \*PENDIENTE REPORTE DE AG SARS COV2 DE PRIMER NIVEL Y RT PCR PARTICULAR.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \*GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \*CONTROL DE SIGNOS VITALES
- \*PENDIENTE REPORTE DE PRUEBA PARA SARS COV 2
- \*PENDIENTE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES.
- \*AVISAR CAMBIOS.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.09-15:50:21, (DR(A). SAH - SERGIO ANDRES PUERTO HORTA - C.C.  
1075293179 - REG. MEDICO: 1075293179 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME DISNEICO EN ESTUDIO
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON?
- SOSPECHA DE NEUMONIA POR SARS COV2
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

## NOTA MEDICA:

FEMENINO DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTESION ARTERIAL QUIEN CURSA CON CUADRO DISNEICO EN ESTUDIO, CON CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA, CON DIAGNÓSTICOS DIFENCIALES AMPLIOS DENTRO DE LOS CUALES SE ENCUENTRA INFECCIÓN POR SARS COV2 VS EDEMA AGUDO DE PULMON, EL proBNP ES UTIL PARA DETERMINAR SI LA DISNEA ES DE ORIGEN PULMONAR VS CARDIACO. POR LO CUAL SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TT Y proBNP.

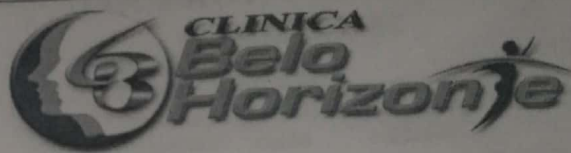
-VIA TELEFONICA SE DA INFORMACIÓN MYRIAM CAICEDO (HIJA), SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO PLAZO, SE RESUELVEN DUDAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## \*PLAN\*:

- \*UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
- \*PRONACION A TOLERANCIA
- \*DIETA BLANDA A TOLERANCIA



**HISTORIA CLINICA NUMERO**  
**26432995**



**CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA**  
**TELEFONO: 8774343-8777444**

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \*OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION PARA SATO2: >90%
- \*LACTATO DE RINGER 80 ML/HORA
- \*OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- \*DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \*ALBENDAZOL 400 MG VO CADA 24 HORAS -- (FI 07/05/2021 - FF 10/05/2021)
- \*ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \*AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \*FUROSEMIDA 10 MG IV AHORA
- \*SE ECOCARDIOGRAMA TT \*\*\*\*\*
- \*SE SOLICITA proBNP.\*\*\*\*\*
- \*TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \*TERAPIA PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \*TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \*CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA PARA EVITAR ULCERAS POR PRESION
- \*PENDIENTE REPORTE DE AG SARS COV2 DE PRIMER NIVEL Y RT PCR PARTICULAR.
- \*GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \*CONTROL DE SIGNOS VITALES
- \*PENDIENTE REPORTE DE PRUEBA PARA SARS COV 2
- \*PENDIENTE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES.
- \*AVISAR CAMBIOS.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.09-18:05:26, (DR(A). OJB - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - C.C.  
72007614 - REG. MEDICO: 4434/2005 - MEDICINA INTERNA) >! \*\*\*

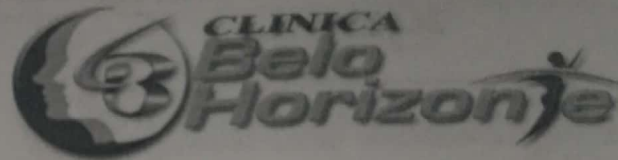
UCI TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON
- SOSPECHA DE NEUMONIA POR SARS COV2
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.
- FALAL CARDIACA ESTADIO C CLSE FUNCIONAL II-III NYHA FEVI DESCONCOIDA STEVENSON B

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## ANALISIS

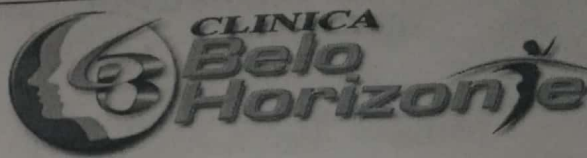
MARIA ANTONIA, PACIENTE DE OCTAVA DECADA DE VIDA, HIPERTESA, CON CUADRO DE DISNEA, Y CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA, CON DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES DE INFECCIÓN POR SARS COV2 VS EDEMA AGUDO DE PULMON, EL proBNP ES UTIL PARA DETERMINAR SI LA DISNEA ES DE ORIGEN PULMONAR VS CARDIACO. POR LO CUAL SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TT Y proBNP.

## \*PLAN\*:

- \*UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
- \*PRONACION A TOLERANCIA
- \*DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- \*OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION PARA SATO2: >90%
- \*LACTATO DE RINGER 80 ML/HORA
- \*OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- \*DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \*ALBENDAZOL 400 MG VO CADA 24 HORAS -- (FI 07/05/2021 - FF 10/05/2021)
- \*ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \*AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \*FUROSEMIDA 10 MG IV AHORA
- \*SE ECOCARDIOGRAMA TT \*\*\*\*\*
- \*SE SOLICITA proBNP.\*\*\*\*\*
- \*TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \*TERAPIA PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \*TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \*CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA PARA EVITAR ULCERAS POR PRESION
- \*PENDIENTE REPORTE DE AG SARS COV2 DE PRIMER NIVEL Y RT PCR PARTICULAR.
- \*GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \*CONTROL DE SIGNOS VITALES
- \*PENDIENTE REPORTE DE PRUEBA PARA SARS COV 2
- \*PENDIENTE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES.
- \*AVISAR CAMBIOS.
- \* SE SOLICITAN CUADRO HEMATICO, PCR, TP, TPT, CREATININA, BUN
- \* SE SOLICITAN GASES ARTERIALES, LACT, NA, K, CL CA DE CONTROL
- \* SE SOLICITA RX DE TORAX PORTATIL.
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.09-23:14:14, (DR(A). OJB - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - C.C. 72007614 - REG. MEDICO: 4434/2005 - MEDICINA INTERNA) >! \*\*\*

UCI NOCHE

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD

## DIAGNOSTICOS:

- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON
- SOSPECHA DE NEUMONIA POR SARS COV2
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.
- FALAL CARDIACA ESTADIO C CLSE FUNCIONAL II-III NYHA FEVI DESCONCOIDA STEVENSON B

## ANALISIS

MARIA ANTONIA, PACIENTE DE OCTAVA DECADA DE VIDA, HIPERTENSA, CON CUADRO DE DISNEA, Y CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA, CON DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES DE INFECCIÓN POR SARS COV2 VS EDEMA AGUDO DE PULMON, EN ESTUDIO PARA DETERMINAR ORIGEN DE LA DISNEA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BUENA SATURACIÓN DE O2 Y MNR PARCIAL CON DESTETE PAULATINO. CONTINUA EN LA UNIDAD POR RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y MUERTE.

## \*PLAN\*:

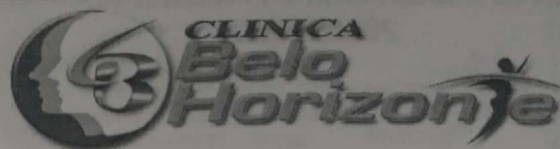
- \*UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
- \*PRONACION A TOLERANCIA
- \*DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- \*OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION PARA SATO2: >90%
- \*LACTATO DE RINGER 80 ML/HORA
- \*OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- \*DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \*ALBENDAZOL 400 MG VO CADA 24 HORAS -- (FI 07/05/2021 - FF 10/05/2021)
- \*ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \*AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \*FUROSEMIDA 10 MG IV AHORA
- \*SE ECOCARDIOGRAMA TT \*\*\*\*\*
- \*SE SOLICITA proBNP.\*\*\*\*\*
- \*TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \*TERAPIA PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \*TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \*CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA PARA EVITAR ULCERAS POR PRESION



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

- \*PENDIENTE REPORTE DE AG SARS COV2 DE PRIMER NIVEL Y RT PCR PARTICULAR.
- \*GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \*CONTROL DE SIGNOS VITALES
- \*PENDIENTE REPORTE DE PRUEBA PARA SARS COV 2
- \*PENDIENTE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES.
- \*AVISAR CAMBIOS.

- \* P/ SOLICITAN CUADRO HEMATICO, PCR, TP, TPT, CREATININA, BUN
- \* P/ SOLICITAN GASES ARTERIALES, LACT, NA, K, CL CA DE CONTROL
- \* P/ SOLICITA RX DE TORAX PORTATIL.

NOTA REALIZADA POR DR NICOLAS DIAZ RM 1083894463

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.10-10:14:51, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

\*\*\* EVOLUCION UCI DIA \*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD

## DIAGNOSTICOS:

- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON ?
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.
- FALLA CARDIACA ESTADIO C CLSE FUNCIONAL II-III NYHA FEVI DESCONCOIDA STEVENSON B

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

## REQUERIMIENTO DE UCI POR:

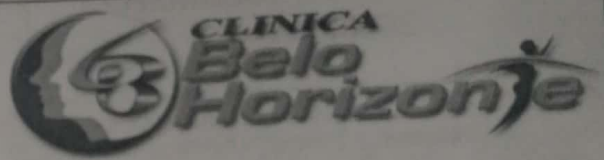
- VIGILANCIA Y MONITORIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA.
- APOORTE DE OXIGENO A ALTAS DOSIS.

## AL EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LTS/ MIN.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

TA 174/88 MMHG, TAM: 121 MMHG, FC: 64 LPM, FR 20 RPM, SO2: 95%  
LA: 3122 CC, LE: 2250 CC, GU: 0.98 CC/KG/H, BA +3578 CC.  
NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS.  
CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

## REPORTE LABORATORIOS (10/05/2021):

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

BUN 27.2, CREATININA 0.68

PT 14.7, PTT 23.4

PCR 96

GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

## ANALISIS:

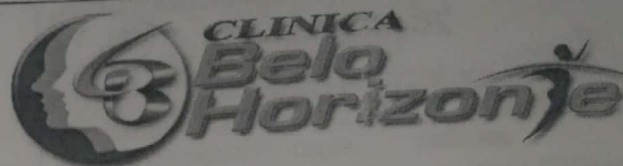
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL + OBESIDAD, QUIEN CURSA CON NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2, CON CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA Y FALLA CARDIACA ESTADIO C CLSE FUNCIONAL II-III NYHA FEVI DESCONOCIDA STEVENSON B. EN EL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS POR LO QUE SE AJUSTA ANTIHIPERTENSIVOS ORALES. PERSISTE CON APORTE POR MASCARA DE NO REINHALACION CON OXIGENO A 10 LITROS, CON TRASTORNO MODERADO A SEVERO DE LA OXIGENACION, NORMOXEMICA, CON EQUILIBRIO ACIDO BASICO. TROPONINAS CON DELTA NEGATIVO. POSIBLE INJURIA MIOCARDICA VS MIOCARDITIS POR COVID. ADECUADO CONTROL METABOLICO, NO DETERIORO NEUROLOGICO. PENDIENTE

CONTINUAMOS MANEJO MEDICO EN UCI PARA MONITORIA Y MANEJO MEDICO INTEGRAL DADO ALTO RIESGO DE PROGRESION A FALLA VENTILATORIA Y DETERIORO CLINICO. SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SOLICITAN ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS COMPLEMENTARIOS. SE SOLICITA TROPONINA DE CONTROL.

## PLAN:

- \* UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
- \* PRONACION A TOLERANCIA
- \* DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- \* OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION PARA SATO2: >90%
- \* LACTATO DE RINGER 80 CC/HORA
- \* OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- \* DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \* ALBENDAZOL 400 MG VO CADA 24 HORAS -- (FI 07/05/2021 - FF 10/05/2021)
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS

HISTORIA CLINICA NUMERO  
HISTORIA CLINICA NUMERO  
26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 12 HORAS
- \* PRAZOSINA 1 MG VO CADA 8 HORAS
- \* FUROSEMIDA 10 MG IV AHORA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA PARA EVITAR ULCERAS POR PRESION
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* PENDIENTE DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES.
- \* PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT AUTORIZADO A CARDIOCENTER
- \* PENDIENTE proBNP.
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.10-17:14:57, (DR(A). OJB - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - C.C.  
72007614 - REG. MEDICO: 4434/2005 - MEDICINA INTERNA) >! \*\*\*

UCI TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON ?
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.
- FALLA CARDIACA ESTADIO C CLSE FUNCIONAL II-III NYHA FEVI DESCONCOIDA STEVENSON B

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

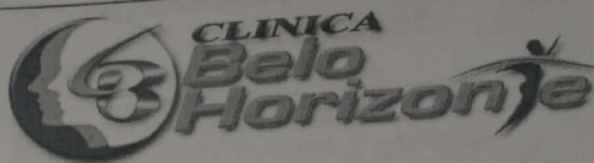
REQUERIMIENTO DE UCI POR:

- VIGILANCIA Y MONITORIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA.
- APOORTE DE OXIGENO A ALTAS DOSIS.

SE LE BRINDA INFORMACION A MARIA CAMILA NIETA.

ANALISIS:

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

CASILIMA ES UNA PACIENTE OBESA HIPERTENSA, CON CUADRO DISNEICO ASOCIADO A CIFRAS TENSIOANLES EELVADAS, TIENE UNA PRUEBA ANTIGENICA DE SARSCO2 POSITIVA, ME INFORMAN VERBALMENTE QUE A LA EPIDEMIOLOGA LE LLEGA UN REULTADO NEGATIVO. SE INDICA PCR PARA SARSCOV2

SE INDICA PARALCINCISO DE CONTROL PAR AMAÑANA

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.10-18:23:56, (DR(A). LMV - LINA MARIA CARO VALDERRAMA - C.C. 1018424611 - REG. MEDICO: 111877/201 - RADIOLOGIA) >! \*\*\*

DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES

SE REALIZA EXPLORACION ECOGRAFICA DE MIEMBROS INFERIORES CON TRANSDUCTOR CONVEX CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

SISTEMA VENOSO PROFUNDO:

VENAS FEMORAL COMUN, FEMORAL SUPERFICIAL, POPLITEA, GASTROCNEMIAS PERMEABLES Y COLAPSABLES

SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL:

VENAS SAFENA MAYOR Y MENOR PERMEABLES.

OPINIÓN.

ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.10-21:54:27, (DR(A). OJB - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - C.C. 72007614 - REG. MEDICO: 4434/2005 - MEDICINA INTERNA) >! \*\*\*

\*\*\* EVOLUCION UCI NOCHE\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON ?
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.
- FALLA CARDIACA ESTADIO C CLSE FUNCIONAL II-III NYHA FEVI DESCONCOIDA STEVENSON B

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

REQUERIMIENTO DE UCI POR:

- VIGILANCIA Y MONITORIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA.
- APOORTE DE OXIGENO A ALTAS DOSIS.

AL EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LTS/ MIN.

TA 149/72 MMHG, TAM: 121 MMHG, FC: 64 LPM, FR 20 RPM, SO2: 95%

LA: 3122 CC, LE: 2250 CC, GU: 0.98 CC/KG/H, BA +3578 CC.

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS.

CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

REPORTE LABORATORIOS (10/05/2021):

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

BUN 27.2, CREATININA 0.68

PT 14.7, PTT 23.4

PCR 96

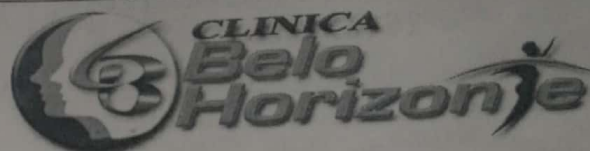
GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

ANALISIS:

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL + OBESIDAD, QUIEN CURSA CON NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2, CON CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA Y FALLA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

CARDIACA ESTADIO C CLSE FUNCIONAL II-III NYHA FEVI DESCONOCIDA STEVENSON B. EN EL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS HOY SE AJUSTÓ MANEJO, PENDIENTE RESPUESTA TERAPEUTICA. PERSISTE CON APOORTE POR MASCARA DE NO REINHALACION CON OXIGENO A 12 LITROS, CON PAFI DE 167 PERO CON ALTO FLUJO Y UNA PO2 NORMAL SATURANDO 100% POR LO QUE SE DECIDE INICIAR DESTETE DE OXIGENO.

PRESENTA ADECUADO CONTROL METABOLICO, NO DETERIORO NEUROLOGICO. CONTINUAMOS MANEJO MEDICO EN UCI PARA MONITORIA Y MANEJO MEDICO INTEGRAL DADO ALTO RIESGO DE PROGRESION A FALLA VENTILATORIA Y DETERIORO CLINICO.

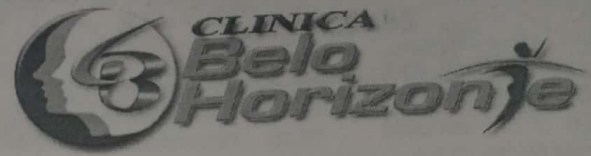
## PLAN:

- \* UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
- \* PRONACION A TOLERANCIA
- \* DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- \* OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION PARA SATO2: >90%
- \* LACTATO DE RINGER 80 CC/HORA
- \* OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- \* DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \* ALBENDAZOL 400 MG VO CADA 24 HORAS -- (FI 07/05/2021 - FF 10/05/2021)
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 12 HORAS
- \* PRAZOSINA 1 MG VO CADA 8 HORAS
- \* FUROSEMIDA 10 MG IV AHORA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA PARA EVITAR ULCERAS POR PRESION
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* PENDIENTE DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES.
- \* PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT AUTORIZADO A CARDIOCENTER
- \* PENDIENTE proBNP.
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- \* SS GASES DE CONTROL Y ELECTROLITOS
- \*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.11-09:43:43, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD  
DIAGNOSTICOS:

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

GLUCOMETRIAS: 171, 168, 156

BALANCE HIDRICO ACUMULADO:+ 3308 ML

BALANCE HIDRICO 24 HORAS:- 270 ML

LA 2780 ML, LE 3050 ML

GU: 1.5 ML/KG/H EN 24 HORAS.

## AL EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINHALACION A 6 LTS/ MIN.

PA 129/62 MMHG, PAM 89, FC 57 LPM, FR 22 RPM, SO2 98%

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS.

CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

## PARACLINICOS 11/05/21

PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4

NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155

PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

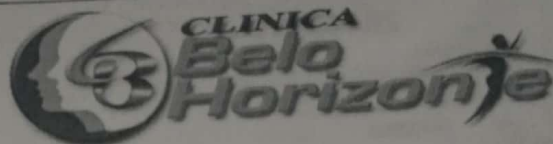
## ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, TOLERANDO EN LENTO RETIRO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON MEJORIA DE MECANICA VENTILATORIA Y DE INDICES DE OXIGENACION.

GASTO URINARIO CONSERVADO, GLUCOMETRIAS EN METAS, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA

SISTEMICA, CIFRAS TENSIONALES EN META.S

HISTORIA CLINICA NUMERO  
HISTORIA CLINICA NUMERO  
26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

GASES ARTERIALES DE HOY CON EQUILIBRIO DE PH, SIN HIPOXEMIA Y CON TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACION, NO HIPERLACTATEMIA, ELECTROLITOS EN EQUILIBRIO.  
DADA EVOLUCION CLINICA SE DA ALTA PARA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO.

PLAN:

- \* TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
- \* DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- \* OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA SATO2: >90%
- \* LACTATO DE RINGER 50 CC/HORA \*\* AJUSTE.
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA \*\* CAMBIO
- \* DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS \*\* AJUSTE
- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* PENDIENTE DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES.
- \* PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TT AUTORIZADO A CARDIOCENTER
- \* PENDIENTE proBNP.
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

NOTA REALIZADA POR CLAUDIA X. MUÑOZ EN REVISTA CON EL DR ANDRES BAHAMON.

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.11-15:39:35, (DR(A). CXM - CLAUDIA XIMENA MUÑOZ VANEGAS - C.C.  
1075250119 - REG. MEDICO: 1075250119 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

DE MANERA PRESENCIAL SE DA INFORMACION A FAMILIAR DE PACIENTE, SE EXPLICA SU CONDICION CLINICA ACTUAL, EVOLUCION Y PRONOSTICOS.

SE CARGAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA: GASES ARTERIALES, LACT, NA, K, CL, CA

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.11-20:34:28, (DR(A). RNC - RODRIGO NAVARRO CORREA - C.C.  
79361396 - REG. MEDICO: 381/95 - CIRUGIA GENERAL) >! \*\*\*

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NOCHE



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021  
FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

GLUCOMETRIAS: 171, 168, 156

BALANCE HIDRICO ACUMULADO: + 3308 ML  
BALANCE HIDRICO 24 HORAS: - 270 ML  
LA 2780 ML, LE 3050 ML  
GU: 1.5 ML/KG/H EN 24 HORAS.

## AL EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINHALACION A 6 LTS/ MIN.  
PA 129/62 MMHG, PAM 89, FC 57 LPM, FR 22 RPM, SO2 98%  
NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS.  
CUELLO MOVIL, CORTO  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

## PARACLINICOS 11/05/21

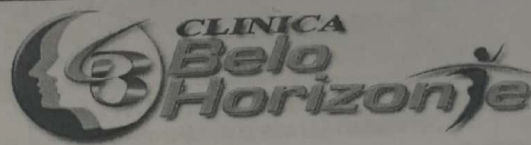
PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4  
NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155  
PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

## ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, TOLERANDO EN LENTO RETIRO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON MEJORIA DE MECANICA VENTILATORIA Y DE INDICES DE OXIGENACION.  
GASTO URINARIO CONSERVADO, GLUCOMETRIAS EN METAS, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CIFRAS TENSIONALES EN META.S



HISTORIA CLINICA NUMERO  
26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- MIOCARDITIS POR SARS COV 2???
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

GLUCOMETRIAS: 171, 168, 156

BALANCE ACUMULADO: + 3308 ML

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1620ML ELIMINADOS: 1300ML

BALANCE HIDRICO 12 HORAS: 320 ML

GU: 1.3 ML/KG/H EN 12 HORAS.

AL EXAMEN FISICO:

REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINHALACION A 6 LTS/ MIN.

PA 132/84 MMHG, PAM 86, FC 86 LPM, FR 20 RPM, SO2 93%

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS.

CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.

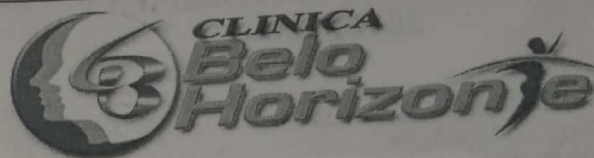
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO POR NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE ETIOLOGIA VIRAL SECUNDARIA INFECCION POR SARS COV2, SOSPECHA DE MIOCARDITIS VIRAL VS EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON RESUELTA, EN PLAN DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO Y REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA Y DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES Y A LA ESPERA DE RESULTADO DE proBNP. EN EL MOMENTO ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO, DESDE EL PUNTO DE VISTA VENTILATORIO CON ADECUADA TOLERANCIA AL DESTE PROGRESIVO DE SUPLENCIA DE OXIGENO, GASES ARTERIALES DE HOY CON EQUILIBRIO DE PH, SIN HIPOXEMIA Y CON TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACION, NO HIPERLACTATEMIA,

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

ELECTROLITOS EN EQUILIBRIO. POR LO DEMAS DEBE CONTINUAR EN MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PARA MONITORIZACION Y VIGILANCIA HEMODINAMICA Y VENTILATORIA Estricta

## PLAN:

- \* UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
- \* DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- \* OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA SATO2: >90%
- \* LACTATO DE RINGER 50 CC/HORA
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* A LA ESPERA DE DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES.
- \* A LA ESPERA DE ECOCARDIOGRAMA TT AUTORIZADO A CARDIOCENTER
- \* A LA ESPERA DE proBNP
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.11-11:59:33, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C. 7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

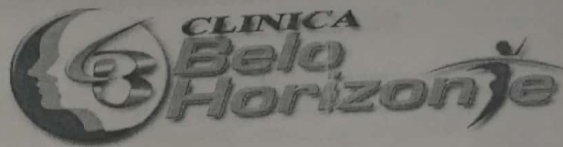
\*\*\* NOTA DE EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO  
CLINICA BELO HORIZONTE  
DR BAHAMON - DR RIVERA

\*\*\* CRITERIO DE ESTANCIA VIGILANCIA CLINICA  
FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021  
FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**  
DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINHALACION A 4 LTS/ MIN.  
SIGNOS VIATELES PA 132/83 MMHG, PAM 99 FC 71 LPM, FR 15 RPM, SO2 99% OXIGENO POR MASCARA DE REINHALACION A 4 LTS/ MIN  
GLUCOMETRIAS: 166-160-153  
GU 0.3 CC/KG/H EN 24 HORAS

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

## PARACLINICOS 08/05/21

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6  
PLAQUETAS: 393000

CREATININA: 0.75 BUN: 23

BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

TGP: 17 TGO: 27

LDH: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6

PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

## PARACLINICOS 09/05/2021

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97%

LACTATO:-

Ca: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

TROPONINA 18.1

## PARACLINICOS 10/05/2021

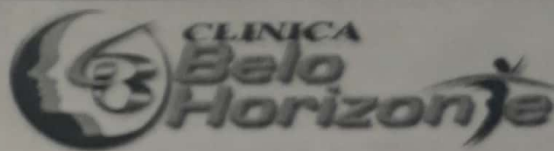
WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

BUN 27.2, CREATININA 0.68



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA  
DOC IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NO 3-91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PT 14.7, PTT 23.4

PCR 96

GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2  
DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y  
SUPERFICIAL.

ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo  
2. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración  
de la relajación  
3. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.  
4. Valvuloesclerosis mitroaórtica con insuficiencia mitral grado I.  
5. Insuficiencia tricuspídea leve estimando una PSAP de 38 mmHg  
6. Hipertensión pulmonar leve  
7. Leve dilatación auricular izquierda con función conservada  
proBNP 917

PARACLINICOS 11/05/21

PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4  
HA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155  
PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

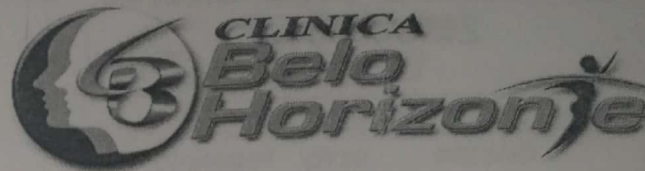
ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO POR  
NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE ETIOLOGIA VIRAL SECUNDARIA. INFECCION POR SARS COV2,  
ECOCARDIOGRAMA CON CAMBIOS NORMALES PARA LA EDAD, FEVI CONSERVADA, proBNP NEGATIVA, DOPPLER  
VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES NEGATIVO. EN EL ALERTA ORIENTADA A FEBRIL, NORMOTENSA, CON  
REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINLACION A 6 LITRO, CON ADECUADA TOLERANCIA AL  
DESBUTE DE LA MISMA Y CON SATURACIONES EN METAS. SE CONSIDERA PERTINENTE SOLICITAR  
PARACLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. DEBE CONTINUAR EN MANEJO EN LA UNIDAD DE  
CUIDADOS INTERMEDIOS PARA MONITORIZACION Y VIGILANCIA HEMODINAMICA Y VENTILATORIA Estricta

## PLAN:

- UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
- AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA
- OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA SATO2: >94% POR MASCARA DE NO REINLACION A 6 L
- LACTATO DE RINGER 50 CC/8ORA
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS FI 07/05/21
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* SS CH BUN CREA GLU MAÑANA 5 HORAS
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.11-12:59:55, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

\*\*\*NOTA ACLARATORIA LA ANTERIOR NOTA FUE REALIZADA EL 12/05/21

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.11-21:19:22, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

\*\*\* NOTA DE EVOLUCION 12/05/2021

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO  
CLINICA BELO HORIZONTE  
DR BAHAMON - DR CERON

\*\*\* CRITERIO DE ESTANCIA VIGILANCIA CLINICA

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

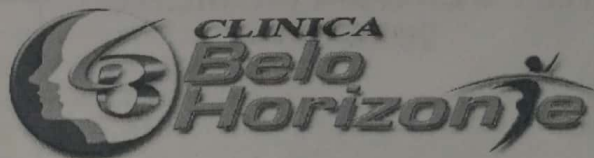
FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA,  
CON APOORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE REINHALACION A 4 LTS/ MIN.  
SIGNOS VIATELES PA 113/62 MMHG, PAM 79 FC 79 LPM, FR 21 RPM, SO2 97% OXIGENO POR MASCARA  
DE REINHALACION A 4 LTS/ MIN  
GLUCOMETRIAS: 166-160-153--131 MG DL  
GU 1.4 CC/KG/H EN 12 HORAS

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.DENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PARACLINICOS 08/05/21

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6

PLAQUETAS: 393000

CREATININA: 0.75 BUN: 23

BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

TGP: 17 TGO: 27

LDH: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6

PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

PARACLINICOS 09/05/2021

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97%

LACTATO:-

Ca: 1.1 K: 4.8 CL: 107 Na: 144

TROPONINA 18.1

PARACLINICOS 10/05/2021

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

BUN 27.2, CREATININA 0.68

PT 14.7, PTT 23.4

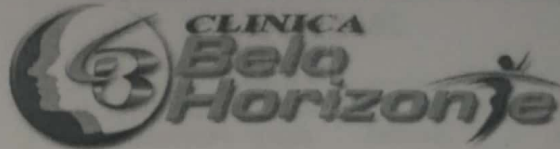
PCR 96

GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL.

ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo  
2. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración de la relajación  
3. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA

TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

4. Valvuloesclerosis mitroaórtica con insuficiencia mitral grado I.
  5. Insuficiencia tricuspídea leve estimando una PSAP de 38 mmHg
  6. Hipertensión pulmonar leve
  7. Leve dilatación auricular izquierda con función conservada
- proBNP 917

### PARACLINICOS 11/05/21

PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4  
NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155  
PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO POR NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE ETIOLOGIA VIRAL SECUNDARIA INFECCION POR SARS COV2

AHORA AL EXAMEN FISICO PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL SIGNOS VITALES ESTABLES, NO REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR NI SIGNOS DE BAJO GASTO, SATURNADO EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO, NO SIGNOS DE DISNEA

ULTIMOS PARACLINICOS ECOCARDIOGRAMA CON CAMBIOS NORMALES PARA LA EDAD, FEVI CONSERVADA, proBNP NEGATIVA, DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES NEGATIVO, GASES ARTERIALES NO MUESTRA TRASTORNO ACIDO BASE, SI TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACION SIN HIPOXEMIA, PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMAL, ELECTROLITOS NORMAL

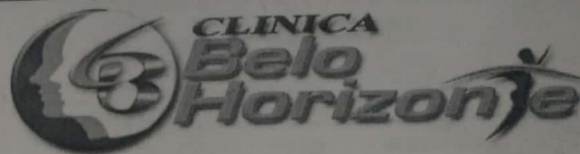
PACIENTE CON CUADRO DESCRITO EN EL MOMENTO CON EVOLUCION A LA MEJORIA BUENA TOLERANCIA A MANEJO MEDICO INSTAURADO, HA TOLERADO DESTETE GRADUAL DE OXIGENOTERAPIA Y SE CONTINUA DESTETE POR AHORA SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Estricta EN NUESTRA UNIDAD, ESTAREMOS ATENTOS A SU EVOLUCION CLINICA

### PLAN:

- \* UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
- \* AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- \* DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA
- \* OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA SATO2: >90% POR CANULA A 2 LIT MIN ---- CONTINUAR DESTETE SEGUN TOLERANCIA
- \* LACTATO DE RINGER 50 CC/HORA
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS FI 07/05/11
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS



HISTORIA CLINICA NUMERO  
26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

\* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS  
\* SS CH BUN CREA GLU , GASES ARTERIALES CON ELECTROLITOS PARA MAÑANA 5 HORAS  
\* PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS , ESCARAS E INFECCIONES  
\* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO  
\*\*\*\* INICIAR INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS  
\* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA  
\* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
\* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS  
\* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.13-10:48:24, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

\*\*\* NOTA DE EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO  
CLINICA BELO HORIZONTE  
DR BAHAMON - DR RIVERA

\*\*\* CRITERIO DE ESTANCIA VIGILANCIA CLINICA  
FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021  
FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

- RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

\*\*\* SUBJETIVO PACIENTE REFIERE ADEUCADA TOLERANCIA AL DESTETE DE OXIGENO Y PASO DE MASCARA  
DE NO REIHNALACION A CANULA NASA

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA  
SIGNOS VIATELES PA 108/63 MMHG, PAM 78 FC 77 LPM, FR 14 RPM, SO2 99% OXIGENO POR CANULA  
NASAL A 3 LTS/ MIN  
GLUCOMETRIAS: 165-142 MG DL  
GU 1.13 CC/KG/H EN 24 HORAS

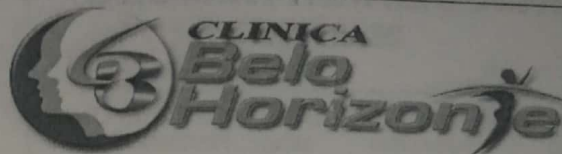
NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL,



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES OCACIONALES.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PARACLINICOS 08/05/21

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6  
PLAQUETAS: 393000

CREATININA: 0.75 BUN: 23

BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

TGP: 17 TGO: 27

LDH: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6

PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO  
DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

PARACLINICOS 09/05/2021

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97%

LACTATO:-

Ca: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

TROPONINA 18.1

PARACLINICOS 10/05/2021

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

BUN 27.2, CREATININA 0.68

PT 14.7, PTT 23.4

PCR 96

GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y  
SUPERFICIAL.

ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo

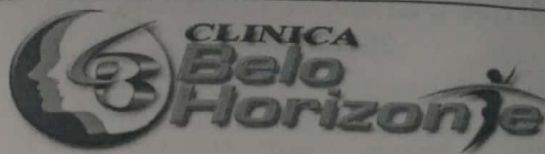
2. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración  
de la relajación

3. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.

4. Valvuloesclerosis mitroaórtica con insuficiencia mitral grado I.

5. Insuficiencia tricuspídea leve estimando una PSAP de 38 mmHg

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

6. Hipertensión pulmonar leve  
7. Leve dilatación auricular izquierda con función conservada  
proBNP 917  
NT-proBNP 1250

PARACLINICOS 11/05/21  
PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4  
NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155  
PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

PARACLINICOS 13/05/21  
LEU 9800 NEU 77.7% LIN 17.4% HB 13.2 HTO 39.7% PLT 500000  
GLI 152.4  
CREA 0.98 BUN 27.8  
PH 7.42 PCO2 36 PO2 70.2 BE -0.7 CHCO3 23.3 PAFI 250.9  
CA 1.16 K 3.89 NA 139 CL 102.6

ANALISIS: PACIENTE COMORBIDA CON NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDA DE ETIOLOGIA VIRAL SECUNDARIA INFECCION POR SARS COV2, ECOCARDIOGRAMA CON CAMBIOS NORMALES PARA LA EDAD, FEVI CONSERVADA, proBNP NEGATIVA, NT-proBNP ELEVADA SIN EMBARGO SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA CARDIACA, DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES NEGATIVO, GASES ARTERIALES NO MUESTRA TRANSTORNO ACIDO BASE, CON TRANSTORNO LEVE DE LA OXIGENACION, PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMAL, HEMOGRAMA DE BAJO RIESGO, EN EL MOMENTO NORMOTENSA AFEBRIL NO REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR NI SIGNOS DE BAJO GASTO, SATURNADO EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO A BAJO FLUJO, TOLERANDO EL DESTETE GRADUAL DE OXIGENOTERAPIA, POR AHORA SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y AISLAMIENTO ESTRICTO EN NUESTRA UNIDAD, ESTAREMOS ATENTOS A SU EVOLUCION CLINICA

## PLAN:

- \* UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
- \* AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- \* DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA
- \* OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA SATO2: >90% POR CANULA A 2 LIT MIN \*\*\* DESTETE\*\*\*
- \* LACTATO DE RINGER 50 CC/HORA
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS FI 07/05/11
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \* SS GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS PARA MAÑANA 5 HORAS
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS
- \* PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS , ESCARAS E INFECCIONES
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.13-21:19:58, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

EVOLUCION NOCHE  
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO  
CLINICA BELO HORIZONTE  
DR BAHAMON - DR CERON

\*\*\* CRITERIO DE ESTANCIA VIGILANCIA CLINICA  
FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021  
FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

## \*\*\* DIAGNOSTICOS:

- RIESGO DE FALLA VENTILATORIA HIPOXEMICA
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN
- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

\*\*\* SUBJETIVO PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN NIEGA DOLOR PRECORDIAL O DISNEA

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA  
SIGNOS VITALES PA 129/64 MMHG, PAM 85 FC 82 LPM, FR 19 RPM, SO2 95% OXIGENO POR CANULA  
NASAL A 1 LTS/ MIN

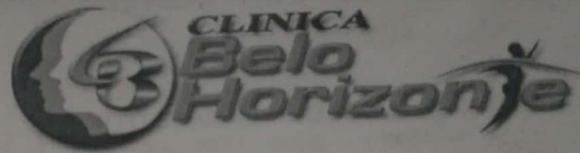
GLUCOMETRIAS: 165-142 --139MG DL

GU 1.4 CC/KG/H EN 12 HORAS

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL,



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES OCACIONALES.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PARACLINICOS 08/05/21

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6

PLAQUETAS: 393000

CREATININA: 0.75 BUN: 23

BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

TGP: 17 TGO: 27

LDH: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6

PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO  
DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

PARACLINICOS 09/05/2021

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97%

LACTATO:-

Ca: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

TROPONINA 18.1

PARACLINICOS 10/05/2021

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000

BUN 27.2, CREATININA 0.68

PT 14.7, PTT 23.4

PCR 96

GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2

DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y  
SUPERFICIAL.

ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo

2. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración  
de la relajación

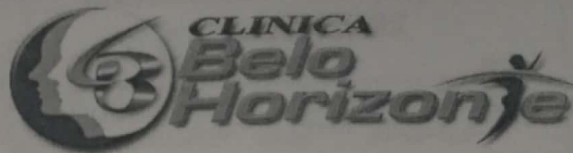
3. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.

4. Valvuloesclerosis mitroaórtica con insuficiencia mitral grado I.

5. Insuficiencia tricuspídea leve estimando una PSAP de 38 mmHg



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

6. Hipertensión pulmonar leve  
7. Leve dilatación auricular izquierda con función conservada  
proBNP 917  
NT-proBNP 1250

## PARACLINICOS 11/05/21

PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4  
NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155  
PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

## PARACLINICOS 13/05/21

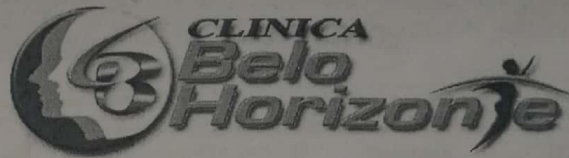
LEU 9800 NEU 77.7% LIN 17.4% HB 13.2 HTO 39.7% PLT 500000  
GLI 152.4  
CREA 0.98 BUN 27.8  
PH 7.42 PCO2 36 PO2 70.2 BE -0.7 CHCO3 23.3 PAFI 250.9  
CA 1.16 K 3.89 NA 139 CL 102.6

ANALISIS: PACIENTE COMORBIDA DE 72 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON NEUMONIA POR SARS COV2, AHORA AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES AFEBRIL SATURANDO MAYOR A METAS CON O2 POR CANULA A 1 LIT MIN, GLUCOMETRIAS Y GASTO URINARIO NORMAL ULTIMOS PARACLINICOS MUESTRA HEMOGRAMA NORMAL GLICEMIA NORMAL PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMAL, GASES ARTERIALES NO TRANSTORNO ACIDO BASE, HIPOXEMIA LEVE Y TRANSNTORNO LEVE DE LA OXIGENACION, ELECTROLITOS NORMAL. POR AHORA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO SATURANDO MAYOR A METAS CON O2 POR CANULA POR LO ANTERIOR SE CONTINUA DESTETE DE OXIGENO HASTA LOGRAR DESTETE TOTAL, POR AHORA SE CONTINUA RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL, PACIENTE DEBE CONTINUAR EN NUESTRO UNIDAD PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA

## PLAN:

- \* UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
- \* AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- \* DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA
- \* OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA SATO2: >90% POR CANULA A 1 LIT MIN \*\*\* SUSPENDER \*\*\*
- \* LACTATO DE RINGER 50 CC/HORA ----SUSPENDER
- \* DEJAR TAPON VENOSO
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS FI 07/05/11
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* SS GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS PARA MAÑANA 5 HORAS
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS
- \* PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS , ESCARAS E INFECCIONES
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.14-10:49:02, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

NOTA DE EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO  
CLINICA BELO HORIZONTE  
DR BAHAMON - DR RIVERA

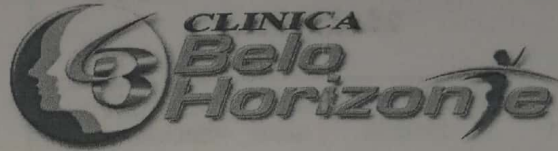
\*\*\* CRITERIO DE ESTANCIA VIGILANCIA CLINICA  
FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021  
FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

- \*\*\* DIAGNOSTICOS:
- RIESGO DE FALLA VENTILATORIA RESUELTO
  - SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO
  - EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN RESUELTO
  - EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
  - INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2
  - NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
  - HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

\*\*\* SUBJETIVO PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NO DSNEA, NO DOLOR TORACICO, NO  
REQUERIMIENTO DE OXIGENO, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS CONSERVADAS

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA  
SIGNOS VIATELES PA 148/81 MMHG, PAM 92 FC 87 LPM, FR 15 RPM, SO2 95% OXIGENO POR CANULA  
NASAL A 1 LTS/ MIN T 36.2  
GLUCOMETRIAS 160 MG DL  
GU 1.95 CC/KG/H EN 24 HORAS

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES OCACIONALES.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### PARACLINICOS 08/05/21

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6  
PLAQUETAS: 393000  
CREATININA: 0.75 BUN: 23  
BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10  
TGP: 17 TGO: 27  
LDH: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6  
PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99  
GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%  
ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1  
TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

### PARACLINICOS 09/05/2021

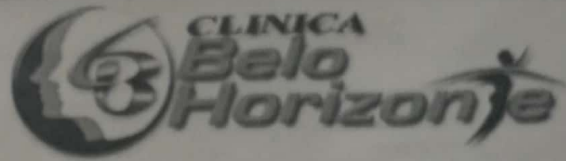
GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97%  
LACTATO:-  
Ca: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144  
TROPONINA 18.1

### PARACLINICOS 10/05/2021

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000  
BUN 27.2, CREATININA 0.68  
PT 14.7, PTT 23.4  
PCR 96  
GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2  
DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL.  
ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo  
2. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración de la relajación  
3. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3-91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

4. Valvuloesclerosis mitroaórtica con insuficiencia mitral grado I.
  5. Insuficiencia tricuspídea leve estimando una PSAP de 38 mmHg
  6. Hipertensión pulmonar leve
  7. Leve dilatación auricular izquierda con función conservada
- proBNP 917  
NT-proBNP 1250

### PARACLINICOS 11/05/21

PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4  
NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155  
PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

### PARACLINICOS 13/05/21

LEU 9800 NEU 77.7% LIN 17.4% HB 13.2 HTO 39.7% PLT 500000  
GLI 152.4  
CREA 0.98 BUN 27.8  
PH 7.42 PCO2 36 PO2 70.2 BE -0.7 CHCO3 23.3 PAFI 250.9  
CA 1.16 K 3.89 NA 139 CL 102.6

### PARACLINICOS 14/05/21

PH 7.43 PCO2 32.2 PO2 69.1 BE -1.9 SO2 94.2% CHCO3 21.2 PAFI 328.9  
CA 1.17 K 3.81 NA 139.5 CL 102.7

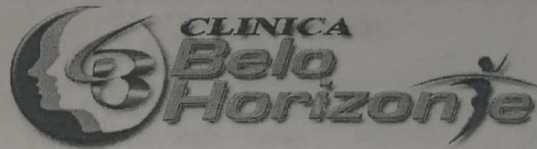
ANALISIS: PACIENTE COMORBIDA, CURSANDO CON NEUMONIA POR SARS COV2, GASES ARTERIALES NO TRANSTORNO ACIDO BASE, AUMENTO DE LA PAFI, EN EL MOMENTO ALERTA, NORMOTENSA SIN REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR, AFEBRIL SATURANDO EN METAS SIN OXIGENO DESDE LA 7+00 HORAS, GLUCOMETRIAS NORMALES, POR ADECUADA EVOLUCION CLINICA SE CONSIDERA PERTINENTE SUSPENDER CORTICOIDE Y PASAR A HOSPITALIZACION, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE SITUACION ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL ES ENTENDIDA Y ACEPTADA

### PLAN:

- \* TRASLADO A HOSPITALIZACION
- \* AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- \* DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA
- \* TAPON VENOSO
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 24 HORAS FI 07/05/11 \*\*\* SUSPENDER\*\*\*
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES OCACIONALES.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO  
NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS  
ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### PARACLINICOS 08/05/21

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6  
PLAQUETAS: 393000  
CREATININA: 0.75 BUN: 23  
BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10  
TGP: 17 TGO: 27  
LDH: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6  
PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99  
GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%  
ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1  
TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

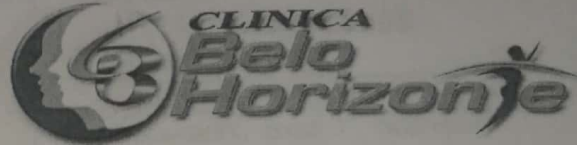
### PARACLINICOS 09/05/2021

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97%  
LACTATO:-  
Ca: 1.1 K: 4.8 CL: 107 Na: 144  
TROPONINA 18.1

### PARACLINICOS 10/05/2021

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000  
BUN 27.2, CREATININA 0.68  
PT 14.7, PTT 23.4  
PCR 96  
GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2  
DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL.  
ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo  
2. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración de la relajación  
3. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* SS GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS PARA MAÑANA 5 HORAS
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS
- \* PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS , ESCARAS E INFECCIONES
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.14-14:08:53, (DR(A). CXM - CLAUDIA XIMENA MUÑOZ VANEGAS - C.C.  
1075250119 - REG. MEDICO: 1075250119 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN COMPRMISO DE LA OXIGENACION, NO REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, NO DETERIORO DE MECANICA VENTILATORIA. SE SUSPENDE ORDEN DE GASES ARTERIALES DE CONTROL

### PLAN.

SUSPENDER ORDEN DE GASES ARTERIALES DE CONTROL PARA MÑANA

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.14-16:08:39, (DR(A). CXM - CLAUDIA XIMENA MUÑOZ VANEGAS - C.C.  
1075250119 - REG. MEDICO: 1075250119 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

De manera presencial se da informacion sobre estado clinico actual de la paciente a su nieta Maria Camila.

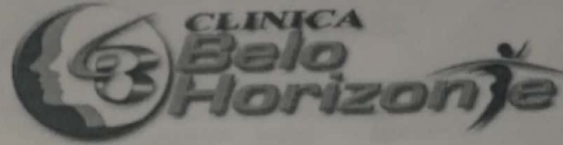
\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.14-22:58:57, (DR(A). CER - CARLOS ENRIQUE DEL REAL RIOS - C.C.  
1048994592 - REG. MEDICO: 1048994592 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### NOTA DE HOSPITALIZACIÓN

\*\*\* CRITERIO DE ESTANCIA VIGILANCIA CLINICA  
FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021  
FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

\*\*\* DIAGNOSTICOS:  
- RIESGO DE FALLA VENTILATORIA RESUELTO  
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO  
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN RESUELTO  
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

\*\*\* SUBJETIVO PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NO DSNEA, NO DOLOR TORACICO, NO REQUERIMIENTO DE OXIGENO, AFLBRIL, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS CONSERVADAS

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA  
SIGNOS VIATELES PA 140/80 MMHG, FC 80 LPM, FR 16 RPM, SO2 95% OXIGENO AMBIENTE  
GLUCOMETRIAS 112 MG DL A LAS 22:00HORAS

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON ESTERTORES BIBASALES OCACIONALES.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PARACLINICOS 08/05/21

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 10500 NEUTROS: 81.5% LINFOS: 16.1% HB: 13.2 HCTO: 39.6

PLAQUETAS: 393000

CREATININA: 0.75 BUN: 23

BILIRRUBINA TOTAL: 0.76 DIRECTA: 0.66 INDIRECTA: 0.10

TGP: 17 TGO: 27

LDH: 590 FERRITINA: 155.6 TROPONINA I: 65.6

PT: 14.4/14.5 PTT: 34/34 INR: 0.99

GASES ARTERIALES: PH: 7.35 CO2: 37 PO2: 70 HCO3: 20.3 BE: -4.6 PAFI: 70 SATO2: 94%

ELECTROLITOS: NA: 142 K: 4.7 CL: 105 CA: 1.1

TACAR DE TORAX: IMAGEN DE CONSOLIDACION BIBASAL CON AREAS DE BRONCOGRAMA AEREO, Y ASPECTO DE PULMON EN ADOQUIN SUGESTIVO DE FIBROSIS PULMONAR

PARACLINICOS 09/05/2021

GASES ARTERIALES: PH: 7.41 PCO2: 32 PO2: 90 HCO3: 20 BE: -3.3 PAFI: 150 SOT2: 97%

LACTATO:-

Ca: 1.1 K: 4.8 Cl: 107 Na: 144

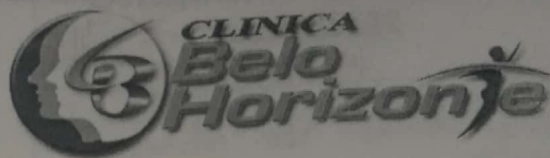
TROPONINA 18.1

PARACLINICOS 10/05/2021

WBC 10.700, NEUT 66.6%, HB 13, HCT 39%, PLT 391.000



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N 3-91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

BUN 27.2, CREATININA 0.68

PT 14.7, PTT 23.4

PCR 96

GASES ARTERIALES: PH 7.39, PCO2 37, PO2 84, HCO3 22.4, BE -2.1, PAFI 167, LACTATO 1.2  
DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL.

ECOCARDIOGRAMA TT 1. Remodelación concéntrica de grado leve del ventrículo izquierdo  
2. Buena función sistólica ventricular izquierda con disfunción diastólica tipo alteración de la relajación

3. Buena Función sistodiastólica ventricular derecha.

4. Valvuloesclerosis mitroaórtica con insuficiencia mitral grado I.

5. Insuficiencia tricuspídea leve estimando una PSAP de 38 mmHg

6. Hipertensión pulmonar leve

7. Leve dilatación auricular izquierda con función conservada

proBNP 917

NT-proBNP 1250

### PARACLINICOS 11/05/21

PH 7.4, PO2 86, PCO2 37, HCO3 23, BE -1.3, PAFI 248, SO2 96, LACT 1.4

NA 140, K 4.5, CL 104, CA 1.155

PCR 12, CREAT 0.52, BUN 27.1

### PARACLINICOS 13/05/21

LEU 9800 NEU 77.7% LIN 17.4% HB 13.2 HTO 39.7% PLT 500000

GLI 152.4

CREA 0.98 BUN 27.8

PH 7.42 PCO2 36 PO2 70.2 BE -0.7 CHCO3 23.3 PAFI 250.9

CA 1.16 K 3.89 NA 139 CL 102.6

### PARACLINICOS 14/05/21

PH 7.43 PCO2 32.2 PO2 69.1 BE -1.9 SO2 94.2% CHCO3 21.2 PAFI 328.9

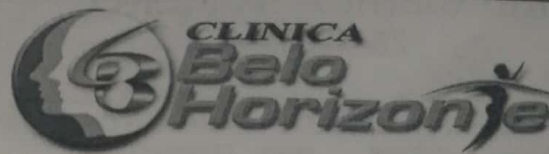
CA 1.17 K 3.81 NA 139.5 CL 102.7

### ANALISIS:

PACIENTE FEMANINA EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA COMORBIDA, CURSANDO CON NEUMONIA POR SARS COV2, GASES ARTERIALES NO TRANSTORNO ACIDO BASE, AUMENTO DE LA PAFI, EN EL MOMENTO ALERTA, NORMOTENSA SIN REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR, AFEBRIL CON SATURACION EN METAS SIN OXIGENO DESDE LA 7+00 HORAS, GLUCOMETRIAS NORMALES, QUIEN POR ADECUADA EVOLUCION CLINICA SE CONSIDERÓ PERTINENTE PASAR A HOSPITALIZACION, CONTINUA IGUAL MANEJO, SE LE EXPLICA A LA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PACIENTE SITUACION ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL ES ENTENDIDA Y ACEPTADA

### PLAN:

- \* HOSPITALIZACION
- \* AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- \* DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA
- \* TAPON VENOSO
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* P/ ELECTROLITOS PARA MAÑANA 5 HORAS
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS
- \* PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS , ESCARAS E INFECCIONES
- \* GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.15-11:26:44, (DR(A). CXM - CLAUDIA XIMENA MUÑOZ VANEGAS - C.C.  
1075250119 - REG. MEDICO: 1075250119 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

### HOSPITALIZACION.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

#### \* DIAGNOSTICOS:

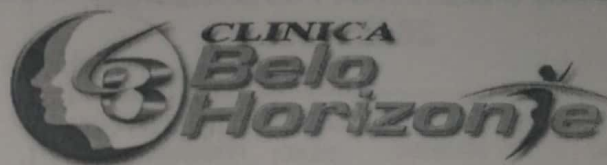
- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021) RESUELTA.
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN RESUELTO
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2 RESUELTO.
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

\*\*\* OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA  
PA 160/94 MMHG, FC 90 LPM, FR 17 RPM, SO2 97%

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

NA 141, K 4.7, CL 101

### ANALISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SIN REQUEURMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAIRE, NO DETERIOROR DE PATRON VENTILATORIO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DESATURACION, NO SIGNOS D EHIPOPERFUSION TISULAR NI RESPUESTA IFNLAMATORIA SISTEMICA.

}EN PLAN DE REHABILITACION. CONTINUA MANEJO

### PLAN:

- \* HOSPITALIZACION
- \* AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- \* DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA
- \* TAPON VENOSO
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS \*\* AJUSTE
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS \*\* NUEVO
- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS
- \* GLUCOMETRIAS CADA 24 HORAS: 6 AM.
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.16-11:52:42, (DR(A). ADG - ADRIAN GOMEZ - C.C. 12238349 - REG.  
MEDICO: 956-02 - MEDICINA GENERAL) >! \*\*\*

CLINICA BELO HORIZONTE  
HOSPITALIZACION.

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

PACIENTE: CASILIMA DE CAJEDO MARIA ANTONIA

DOC IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA NACTO: 1949.05.28 EDAD: 73 A  
EST CIVIL: UNION LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N 50 19 - 91 EDUARDO B  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3113827407

EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

\* DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON RESUELTO
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2 RESUELTO.
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

\*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA

PA 136/87 MMHG---TAM 103---FC 94 LPM--FR 12 RPM--- SO2 96%

GLUCOMETRIAS ---102---101---127----

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANALISIS:

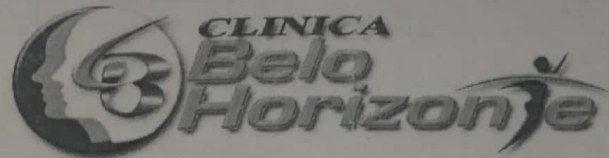
PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, ALERTA, ESTABLE, GLASGOW DE 15, NO PRESENTA DISNEA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATUROMETRIA NORMAL SIN SUPLENCIA DE OXIGENO, NO SIRS, NO DOLOR TORACICO O EQUIVALENTES ANGINOSOS, PACIENTE POR CLINICA Y EVOLUCION SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES, ALTA PARA REALIZAR AL TERMINAR RONDA MEDICA HOY.

PLAN:

- \* HOSPITALIZACION
- \* AISLAMIENTO RESPIRATORIO
- \* DIETA BLANDA HIPOSODICA A TOLERANCIA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

- \* TAPON VENOSO
- \* OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
- \* ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- \* AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
- \* PRAZOSINA 2 MG VO CADA 8 HORAS
- \* TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- \* TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO
- \* REHABILITACION PULMONAR 2 VECES AL DIA
- \* INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 2 HORAS
- \* GLUCOMETRIAS CADA 24 HORAS: 6 AM.
- \* CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

\*\*\* !< NUEVO EVENTO 2021.05.16-16:07:42, (DR(A). BAH - ANDRES ALBERTO BAHAMON - C.C.  
7708136 - REG. MEDICO: 314/04 - INTENSIVISTA) >! \*\*\*

CLINICA BELO HORIZONTE  
HOSPITALIZACION.

EVOLUCION TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

### \* DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL POR SARS COV 2 (PRUEBA ANTIGENICA POSITIVA 07/05/2021)
- SINDROME DISNEICO MULTIFACTORIAL RESUELTO
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZÓN RESUELTO
- EDEMA AGUDO DE PULMON RESUELTO.
- INJURIA MIOCARDICA POR SARS COV 2 RESUELTO.
- HIPERTENSION ARTERIAL POR HISTORIA CLINICA.

FECHA INICIO SINTOMAS: 04/05/2021

FECHA ANTIGENO SARS COV 2 POSITIVO (07/05/2021)

### \*\*\* OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA



# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

## PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A N° 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407

PA 130/80 MMHG---TAM 98 ---FC 88 LPM--FR 14 RPM--- SO2 96%

GLUCOMETRIAS ---102---101---127----

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS SECAS. CUELLO MOVIL, CORTO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO

NO EDEMAS PERIFERICOS, PULSOS DISTELES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

### ANALISIS:

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA , ALERTA , ESTABLE , GLASGOW DE 15 , NO PRESENTA DISNEA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SATUROMETRIA NORMAL SIN SUPLENCIA DE OXIGENO , NO SRIS , NO DOLOR TORACICO O EQUIVALENTES ANGINOSOS , PACIENTE POR CLINICA Y EVOLUCION SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA , SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES , ALTA PARA REALIZAR AL TERMINAR RONDA MEDICA HOY .

PACIENTE ESTABLE , ALERTA , ASINTOMATICA . SE REALIZA EGRESO --

### PLAN:

#### FORMULA MEDICA

\* OMEPRAZOL CAPSULAS DE 20 MG NUMERO 30  
TOMAR UNA CAPSULA DIA AYUNAS

\* AMLODIPINO TABLETAS DE 5 MG NUMERO 60  
TOMAR UNA CADA 12 HORAS

- LOSARTAN TABLETAS DE 50 MG NUMERO 60  
TOMAR UNA TABLETA ORAL CADA 12 HORAS

\* PRAZOSINA TABLETAS DE 1 MG NUMERO 90  
TOMAR 1 MG ORAL CADA 8 HORAS

#### TERAPIA REHABILITACION

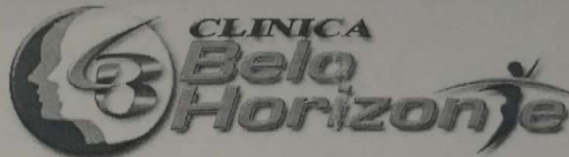
\* REHABILITACION PULMONAR 15 SESIONES

# HISTORIA CLINICA NUMERO 26432995

134

**PACIENTE: CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

DOC.IDENT: CC 26432995 SEXO: FEMENINO  
FCHA.NACTO: 1949.05.09 EDAD: 73 A  
EST.CIVIL: UNION.LIBRE RH: O+  
DIRECCION: CALLE 81 A NØ 3 - 91 EDUARDO S  
CIUDAD: NEIVA TEL: 3115927407



CLLE 8 N 50 19 BRR IPANEMA - NEIVA/HUILA  
TELEFONO: 8774343-8777444

\* INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 6 HORAS

## IMAGENOLOGIA

\* TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE  
TOMAR EN 6 SEMANAS

## CONTROL ESPECIALIDADES

\*MEDICINA INTERNA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-03-14	<p><b>12:09 SANDRA.TRUJILLO - SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON</b>  <b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b>  <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>  ME COLOCARON UNA INYECCION EN LA NALGA Y SE ME HA INFECTADO  <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>  REFIERE LA PACIENTE, QUE HACE APROXIMADAMENTE 1 MES, LE APLICAN INYECCION EN REGION GLUTEA DERECHA, PARA MANEJO DE LA ARTROSIS DE LAS RODILLAS, CON POSTERIOR FORMACION INDURADA EN REGION GLUTEA, ASOCIADA A DOLOR DEL AREA COMPROMETIDA, QUE POSTERIORMENTE SE ASOCIADA A DOLOR URENTE EN MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL,; REFIERE QUE ASISTIO A HOSPITAL UNIVERSITARIO, DONDE LE MANIFIESTAN QUE EL DOLOR Y LA MASA ES SECUNDARIA SU ARTROSIS.</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES  PATOLOGICOS: HTA  QX: RESECCION DE MASA EN MUSLO IZQUIERDO; OJO IZQUIERDO (NO RECUERDA QUE PROCEDIMIENTO)  TOXICO ALERGICOS: NIEGA  FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES																				
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	PC	BORG	METS*	
2018-03-20	08:50	62	20	--	--	--	--	--	120 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--	--	
USUARIO	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2018-03-19	19:00	84	20	--	--	--	--	--	118 / 66	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	--	--	--	
USUARIO	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2018-03-19	14:00	76	18	--	--	--	--	--	120 / 75	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--	
USUARIO	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA						ESPECIALIDAD	CIRCULANTE												
2018-03-19	11:41	78	18	--	--	--	--	--	124 / 75	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2018-03-19	08:00	85	20	--	--	--	--	--	142 / 87	105	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	96.00	--	--	--	
USUARIO	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2018-03-19	06:00	65	19	--	--	--	--	--	132 / 85	100	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.10	--	--	--	97.00	--	--	--	
USUARIO	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2018-03-18	13:15	78	18	--	--	--	--	--	102 / 68	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--	
USUARIO	LUCY ADRIANA ROBLES CANO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2018-03-18	13:00	77	16	--	--	--	74,00	--	115 / 70	85	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	1	94.00	--	--	--	
USUARIO	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2018-03-18	12:38	85	19	--	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	1	95.00	--	--	--	
USUARIO	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION												

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-03-18	07:37	80	21	--	--	--	--	--	130 / 75	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	1	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-18	04:00	75	18	--	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-03-17	22:00	75	18	--	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-03-17	18:22	79	19	--	--	--	74,00	--	118 / 75	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-17	16:32	68	19	--	--	--	77,00	--	102 / 75	84	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-17	12:45	78	20	--	--	--	--	--	143 / 69	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	EDNA JULIETH NINCO HERRERA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-17	07:22	82	20	--	--	--	--	--	140 / 90	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	OLGA LUCIA ALVAREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-16	08:00	75	18	--	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-03-16	06:09	86	16	--	--	--	1,00	--	146 / 86	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-15	19:10	80	20	--	--	--	1,00	--	164 / 96	118	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	95.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-15	13:15	89	18	--	--	--	--	--	145 / 98	113	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LUCY ADRIANA ROBLES CANO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-15	07:15	87	118	--	--	--	--	--	125 / 78	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LUCY ADRIANA ROBLES CANO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-15	05:59	63	20	--	--	--	--	--	129 / 70	89	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	EDY YAMITH CASTRO FIERRO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-03-14	21:28	85	19	--	--	--	--	--	135 / 75	95	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	1	100.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-14	19:00	78	19	--	--	--	--	--	120 / 78	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	EDY YAMITH CASTRO FIERRO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-14	15:07	80	22	--	--	--	--	--	130 / 85	100	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	1	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-03-14	12:09	90	20	--	--	--	1,00	--	135 / 82	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON						<b>ESPECIALIDAD</b>	MEDICINA GENERAL											

SIGNOS VITALES TRIAGE									
HORA Y REGISTRO	FECHA DE REGISTRO	2018-03-14 - 11:44	USUARIO QUE REGISTRO			NELSON ALEXANDER RODRIGUEZ			
F.C.	F.R.	TALLA(Cm)	PESO(Kg)	IMC	TENSION ARTERIAL	TEMP.	EVA.	SAT O <sub>2</sub>	GLASGOW
78	20				/				--

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON		2018-03-14
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
<b>Estado General</b>	<b>NORMAL</b>	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
<b>Cabeza y cuello</b>	<b>NORMAL</b>	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
<b>Cardio Pulmonar</b>	<b>NORMAL</b>	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
<b>Abdomen</b>	<b>NORMAL</b>	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
<b>Extremidades</b>	<b>NORMAL</b>	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES
.	.	PALPABLES
<b>Genitourinario</b>	<b>ANORMAL</b>	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS SE PALPA MASA DE MAS O MENOS CM
.	.	DE DIAMETRO EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO DOLOROSA A LA PALPACION
<b>Piel y Faneras</b>	<b>NORMAL</b>	SIN ALTERACIONES
<b>Neurologico</b>	<b>NORMAL</b>	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA	.	MASA EN REGION GLUTEA DERECHA.	SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON	2018-03-14
.	LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	.	..	.	.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> C-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

Ciudad	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0825 PBS	<b>DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA</b>	DIPIRONA SÓDICA
<b>FORMULA</b>	SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 14/03/2018 12:16
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	8.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
14/03/2018 16:55	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/03/2018 20:00	EDY YAMITH CASTRO FIERRO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2018 01:59	EDY YAMITH CASTRO FIERRO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2018 08:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2018 16:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2018 19:57	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2018 02:04	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2018 08:00	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2018 14:00	YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2018 20:00	OLGA LUCIA ALVAREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2018 02:00	OLGA LUCIA ALVAREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2018 08:01	EDNA JULIETH NINCO HERRERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2018 14:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 01:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 04 AM
18/03/2018 12:46	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 16:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 16:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 20:00	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 23:43	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA MEDICAMENTO DEL 19-03-2018 A LAS 02 AM
19/03/2018 08:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2018 14:00	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2018 20:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2018 02:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2018 08:00	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Ciudad	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

FOFO0726 PBS	<b>TRAMADOL 50MG AMPOLLA</b>	TRAMADOL
<b>FORMULA</b>	SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON	<b>FECHA FORMULACION:</b> 14/03/2018 12:16
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	3.00 AMPOLLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observacion
14/03/2018 16:55	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2018 00:00	EDY YAMITH CASTRO FIERRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2018 08:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2018 16:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 00:00	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 12:46	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 16:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 23:59	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2018 08:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2018 14:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINIAIASTRA ALAS 16 H
20/03/2018 00:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2018 08:00	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

<b>CODIGO</b>	<b>PRODUCTO</b>	<b>PRINCIPIO ACTIVO</b>
FOFO0188 PBS	<b>SOLUCION SALINA X 500ML</b>	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULA</b>	SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON	<b>FECHA FORMULACION:</b> 14/03/2018 12:16
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA		
DOSIS	6.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	6.00 BOTELLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observacion
14/03/2018 16:54	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2018 08:03	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2018 13:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2018 16:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2018 19:56	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2018 00:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2018 02:03	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TT IV
16/03/2018 04:04	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2018 08:00	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2018 11:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

16/03/2018 16:03	YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2018 20:00	OLGA LUCIA ALVAREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2018 00:00	OLGA LUCIA ALVAREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2018 00:00	OLGA LUCIA ALVAREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2018 08:01	EDNA JULIETH NINCO HERRERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2018 12:01	EDNA JULIETH NINCO HERRERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2018 16:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2018 20:00	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/03/2018 00:00	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/03/2018 01:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 04 AM
18/03/2018 08:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE REGISTRA DE TURNO MAÑANA
18/03/2018 16:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/03/2018 20:00	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/03/2018 23:43	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE REGISTRA MEDICAMENTO DEL 19-03-2018 A LAS 02 AM
19/03/2018 08:04	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/03/2018 14:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE ADMINIAIASTRA ALAS 16 H
19/03/2018 20:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/03/2018 02:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/03/2018 08:00	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFO0221 PBS	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	DICLOFENACO			
FORMULA	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	FECHA FORMULACIÓN:	16/03/2018 10:16		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR					
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)					
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
16/03/2018 04:00	OLGA LUCIA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2018 16:00	YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		2	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0585 PBS	<b>OXACILINA 1G AMPOLLA</b>	OXACILINA (SAL SODICA)
<b>FORMULA</b>	AMANDA JIMENEZ RIVERA	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 16/03/2018 21:11
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 6.00 AMPOLLA		





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
17/03/2018 04:33	OLGA LUCIA ALVAREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2018 08:01	EDNA JULIETH NINCO HERRERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2018 12:02	EDNA JULIETH NINCO HERRERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2018 16:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2018 20:00	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 00:00	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 01:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 04 AM
18/03/2018 12:47	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 16:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 20:00	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2018 23:44	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA MEDICAMENTO DEL 19-03-2018 A LAS 04 AM
18/03/2018 23:59	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2018 08:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2018 10:59	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2018 14:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINIAIASTRA ALAS 16 H
19/03/2018 20:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2018 00:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2018 03:33	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 4+00AM
20/03/2018 08:00	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2018 11:59	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>39</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0781 PBS	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
<b>FORMULA</b>	DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 17/03/2018 10:54
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		
DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 30.00 TABLETA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
17/03/2018 18:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/03/2018 01:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/03/2018 12:46	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/03/2018 16:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/03/2018 23:59	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
19/03/2018 08:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

19/03/2018 14:59	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SE ADMINIAIASTRA ALAS 16 H
20/03/2018 00:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
20/03/2018 08:00	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Ci½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0268 PBS	<b>ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA</b>	ENOXAPARINA
<b>FORMULA</b>	DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	<b>FECHA FORMULACI½N:</b> 17/03/2018 10:55
VIA DE ADMINISTRACI½N2: SUBCUTANEA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 JERINGA PRELENA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci½n
18/03/2018 12:47	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2018 10:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2018 10:00	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Ci½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0531 PBS	<b>MORFINA 10MG/ML AMPOLLA</b>	MORFINA
<b>FORMULA</b>	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>FECHA FORMULACI½N:</b> 20/03/2018 10:40
VIA DE ADMINISTRACI½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci½n
20/03/2018 08:00	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Ci½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0137 PBS	<b>CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA</b>	CARBAMAZEPINA
<b>FORMULA</b>	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>FECHA FORMULACI½N:</b> 20/03/2018 10:40
VIA DE ADMINISTRACI½N2: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 TABLETA	

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-03-20	13:31 DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL ALTA POR CIRUGIA GENERAL
	10:39 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA ALTA POR ORTOPEDIA  HOSPITALIZAR DIETA NORMAL SUSPENDER LIQUIDOS ENDOVENOSOS



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>TAPON VENOSO  DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS  ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS  TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **NUEVO, USO DE RESCATE**  CARBAMAZEPINA 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS **NUEVO**  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018  SS/ VALORACION POR NEUROCIRUGIA  TERAPIA FISICA SEDATIVA UNA SESION AL DIA **NUEVO**  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS</p> <p>AL EGRESO CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA,SEGUIMIENTO POR REQUERIMIENTO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA.  MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML  AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: CARBAMAZEPINA 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 200MG  TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-03-18	<p>11:08 DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO  ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HOSPITALIZAR</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>- SSN 0.9% 80 CC/H</li> <li>- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS</li> <li>- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS</li> <li>- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS</li> <li>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA</li> <li>- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018</li> <li>- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO</li> <li>- PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES</li> <li>- AVISAR CAMBIOS</li> </ul>
2018-03-17	<p>10:54 DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO  ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <p>PLAN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HOSPITALIZAR</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>- SSN 0.9% 80 CC/H</li> <li>- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS</li> <li>- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS</li> <li>- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS</li> <li>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA</li> <li>- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018</li> <li>- SUSPENDER DICLOFENACO</li> <li>- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES</li> <li>- AVISAR CAMBIOS</li> </ul> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500MG  TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5  MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-03-16	<p>21:11 AMANDA.JIMENEZ - AMANDA JIMENEZ RIVERA  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: OXACILINA 1G AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>10:16 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO  ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OBSERVACION</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>- SSN 0.9% 120 CC/H</li> <li>- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS</li> <li>- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS (PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD) FI: 16/03/2018</li> <li>- DICLOFENACO 75 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SSN, CADA 12 HORAS</li> <li>- SS RNM DE GLUTEO DERECHO</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS</li> </ul> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA:</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2018-03-15	09:02 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL - OBSERVACION - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 120 CC/H - DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS***SUSPENDER*** - P/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS - SS HEMOGRAMA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
2018-03-14	12:20 SANDRA.TRUJILLO - SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PACIENTE FEMENINA, DE 68 AÑOS DE EDAD, CON MASA INDURADA EN REGION GLUTEA DERECHA, POSTERIOR A LA APLICACION DE INYECCION, SE PASA A OBSERVACION, PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL  IDx: 1. NASA EN REGION GLUTEA DERECHA  PLAN; 1. PASAR A OBSERVACION 2. NADA VIA ORAL 3. SSN 0.9% 120 CC/H 4. DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS 5. TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS 6. SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS 7. SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL (YA SE ENVIO TICKET) 8. CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD		FECHA/HORA EVOLUCION
890435	16	CIRUGIA GENERAL		14/3/2018 - 11:55:24
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID R229	DIAGNOSTICO TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931000	28	TERAPIA FISICA		20/3/2018 - 11:53:29
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID R229	DIAGNOSTICO TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
890402S	20	CLINICA DEL DOLOR		20/3/2018 - 14:22:55
	Observacion	VALORACION PRIORITARIA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID R229	DIAGNOSTICO TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
890473	45	NEUROCIRUGIA		20/3/2018 - 14:22:55
	Observacion	CONTROL EN DOS SEMANAS		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID R229	DIAGNOSTICO TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

890480	51	ORTOPEDIA	20/3/2018 - 14:22:55
	Observacion	CONTROL EN DOS SEMANAS	
	<b>SOLICITUD AMBULATORIA</b>		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R229 TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883440	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	18/3/2018 - 11:32:59
	Observacion	GLUTEO DERECHO		
	Orden Profesional	DAVID ANDRES ORTIZ MADURO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883902	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	16/3/2018 - 10:16:58
	Observacion	GLUTEO DERECHO		
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	15/3/2018 - 08:50:35
	Observacion	- OBSERVACION - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 120 CC/H - DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS***SUSPENDER*** - P/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS - SS HEMOGRAMA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	POS	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	14/3/2018 - 11:55:24
	Observacion	GLUTEO DERECHO		
	Orden Profesional	SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON		
	Diagnosticos Presuntivos			

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
<b>INGRESO:</b> 226892	<b>EVOLUCION:</b> 6104344	<b>USUARIO:</b> LEONARDO RICAURTE CASTANEDA	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 18/3/2018 15:38:45
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		360	
<b>INGRESO:</b> 226892	<b>EVOLUCION:</b> 6074509	<b>USUARIO:</b> SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 14/3/2018 12:21:01
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

RESONANCIA CON CELULITIS GLUTEA CON SIGNOS DE SACROILITIS. SE APRECIA DISCOPATIA L4.L5, L5.S1.

**ANALISIS:** PACIENTE CON DOLOR LUMBAR, EN RESONANCIA DISCOPATIA Y SACROILITIS. SE CONSIDERA PACIENTE SE BENEFICIA DE MANEJO MEDICO. SE PODRIA BENEFICIAR DE BLOQUEO PARA MANEJO DEL DOLOR PERO EN EL MOMENTO PACIENTE CURSA CON PROCESO INFECCIOSO POR LO CUAL SE DEBE ESPERAR ESTE RESUELVA PARA OFRECER MANEJO PERCUTANEO PARA EL DOLOR. POR EL MOMENTO CONTINUA TERAPIA FISICA Y ANALGESIA. SE REEVALORARA DE FORMA AMBULATORIA POR CONSULTA EXTERNA.

**PLAN:** SE CIERRA MANEJO POR NEUROCIRUGIA  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS.

  
Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**13:20** **SERVICIO:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - CIRUGIA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO EN TRATAMIENTO
- SACROILEITIS BILATERAL
- HIPERTENSION ARTERIAL
- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA
- OBESIDAD

S: REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA

TA; 118 / 66 MMHG FC: 84 LPM FR: 20 RPM T: 37 SAO2: 98% AL AMBIENTE

C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS

CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SIN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR, POR LO CUAL SE REALIZO RESONANCIA DE GLUTEOS DONDE REPORTA CELULITIS, ASOCIADO A SACROILEITIS; SE CONSIDERA POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL.

**PLAN:** ALTA POR CIRUGIA GENERAL

  
David Ortiz Maduro  
Cirugia General  
C.C. 1.075.234.796  
R.M. 1409-10

**Profesional:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**10:29 SERVICIO:**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - ORTOPEDIA  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
- CELULITIS GLÚTEO DERECHO  
- SACROILEITIS BILATERAL  
- HIPERTENSION ARTERIAL  
- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA  
- OBESIDAD

S: REFIERE PERSISTIR CON DOLOR TIPO CORRIENTAZO DESDE REGION LUMBAR HASTA TALON, INTENSIDAD SEVERA.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA  
TA; 118 / 66 MMHG FC: 84 LPM FR: 20 RPM T: 37 SAO2: 98% AL AMBIENTE  
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS  
CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS  
ABDOMEN: BLANDO, SIN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLÚTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLÚTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS  
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE.

RESONANCIA DE GLÚTEOS SIMPLE

Edema trabecular en el tejido celular subcutáneo de ambas regiones glúteas, de predominio derecho observando a este nivel una pequeña cantidad de líquido loculado de 1,5 cm de eje transversal máximo.

Musculatura glútea y pélvica de señal normal, sin edema ni abscesos intramusculares.

Alteración de señal que traduce edema en los contornos subcondrales de las vertientes antero-inferiores de ambas articulaciones sacroilíacas, de predominio derecho.

Resto de estructuras óseas de configuración y señal normal.

Mínima cantidad de líquido en las articulaciones coxofemorales sin signos concluyentes de artritis séptica asociada.

CONCLUSIÓN:

CELULITIS GLÚTEA BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO DONDE ASOCIA UNA MUY PEQUEÑA COLECCIÓN EN EL ESPESOR DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO.

NO SE OBSERVAN ABSCESOS PROFUNDOS INTRAMUSCULARES NI PÉLVICOS ASOCIADOS.

SIGNOS DE SIGNOS DE SACROILEÍTIS LEVE BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.

dra. Ingrid Carolina Duran palacios  
No. Registro: 301/07  
Medico radiólogo.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLÚTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR, POR LO CUAL SE REALIZO RESONANACIA DE GLÚTEOS DONDE REPORTA CELULITIS, ASOCIADO A SACROILEITIS; SE CONSIDERA POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, SE OPTIMIZA MANEJO ANALGESICO Y SOLICITO VALORACION POR NEUROCIRUGIA.

**PLAN:** ALTA POR ORTOPEDIA

HOSPITALIZAR  
DIETA NORMAL  
SUSPENDER LIQUIDOS ENDOVENOSOS  
TAPON VENOSO  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS  
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS  
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS \*\*NUEVO, USO DE RESCATE\*\*  
CARBAMAZEPINA 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS \*\*NUEVO\*\*  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

SS/ VALORACION POR NEUROCIRUGIA  
TERAPIA FISICA SEDATIVA UNA SESION AL DIA \*\*NUEVO\*\*  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS

AL EGRESO CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA,SEGUIMIENTO POR REQUERIMIENTO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA.



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
CC - 8639624 - T.P 3641  
**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**11:28 SERVICIO: URGENCIAS**  
DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS

S: PACIENTE PERSISTE CON DOLOR EN GLUTEO DERECHO, CON LIMITACION A LA DEAMBULACION.

**H. OBJETIVO:** SIGNOS VITALES: TA: 140/ 75 FC: 85 LPM FR 22 STO: 95%

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS

CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

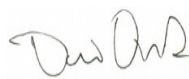
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, PERSISTE CON DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA CON IRRADIACION EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON LIMITACION A LA DEAMBULACION, TIENE PENDIENTE REPORTE DE RNM GLUTEA PARA DESCARTAR CELULITIS VS SACROILEITIS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** - HOSPITALIZAR

- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 80 CC/H
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018
- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO
- PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS



David Ortiz Maduro  
Cirugia General  
C.C. 1.075.234.795  
R.M. 1409-10

2018-03-19

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**08:19 SERVICIO: URGENCIAS**

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS

S: REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, PERSISTE ALGICA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA

TA; 120/80 FC: 68 FR: 18 T: 37 SAO2: 98%

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS

CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS, SE REALIZO LA RESONANCIA MAGNETICA LA CUAL ESTA A LA ESPERA DE LECTURA.

**PLAN:** - HOSPITALIZAR

- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 80 CC/H
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018
- PENDIENTE LECTURA RNM DE GLUTEO DERECHO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**11:05** **SERVICIO:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL

**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO  
- SACROILEITIS

S: REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR. NIEGA FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA

TA; 122/76 FC: 76 FR: 18 T: 37 SAO2: 98%

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS

CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

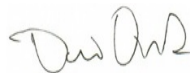
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS. SE ENCUENTRA PENDIENTE TOMA DE RNM PARA DEFINIR DIAGNOSTICO. PENDIENTE CONCEPTO DE ORTOPEDIA. SE CONTINUARA MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDICION Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN:** - HOSPITALIZAR

- DIETA NORMAL  
- SSN 0.9% 80 CC/H  
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS  
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS  
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS  
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018  
- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO  
- PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES  
- AVISAR CAMBIOS

  
David Ortiz Maduro  
Cirugia General  
C.C. 1.075.234.796  
R.M. 1409-10

**Profesional:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**08:58** **SERVICIO:** URGENCIAS  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO  
- SACROILEITIS

S: REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, ALGICA, NO TOLERA DECUBITO POR DOLOR.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA

TA; 120/80 FC: 68 FR: 18 T: 37 SAO2: 98%

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS

CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

2018-03-18

## HISTORIA CLINICA


<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> C-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS A LA ESPERA DE REALIZACION DE RNM

**PLAN:** - HOSPITALIZAR

- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 80 CC/H
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018
- SUSPENDER DICLOFENACO
- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS



**Carlos Miguel Gómez Peña**  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

**10:48** **SERVICIO:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL

**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS

S: REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, ALGICA, NO TOLERA DECUBITO POR DOLOR.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA  
TA; 120/80 FC: 68 FR: 18 T: 37 SAO2: 98%  
CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS  
CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS  
ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS. SE ENCUENTRA PENDIENTE TOMA DE RNM PARA DEFINIR DIAGNOSTICO, Y VLORACION POR ORTOPEDIA, CONTINUA MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS.

- PLAN:** PLAN
- HOSPITALIZAR
  - DIETA NORMAL
  - SSN 0.9% 80 CC/H
  - DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
  - ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS
  - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS
  - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
  - OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018
  - SUSPENDER DICLOFENACO
  - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO
  - CONTROL DE SIGNOS VITALES
  - AVISAR CAMBIOS

2018-03-17





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> C-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

*David Ortiz*  
David Ortiz Maduro  
Cirujía General  
C.C. 1.075.234.796  
R.M. 1409-10

**Profesional:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**10:04 SERVICIO:**  
JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO ?  
- SACROILEITIS

S: REFIERE AUMENTO DE DOLOR, NIEGA FIEBRE.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON TA; 130/80 FC: 72 FR: 18 T: 37 SAO2: 98% CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS, CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

### HEMOGRAMA

Recuento de Leucocitos 7.20 x10<sup>3</sup>/ul 4.00 - 10.00 15/03/2018 13:46  
Neutrófilos # 4.25 x10<sup>3</sup>/ul 2.00 - 7.50 15/03/2018 13:46  
Neutrófilos % 59.0 % 43.0 - 74.0 15/03/2018 13:46  
Linfocitos # 2.44 x10<sup>3</sup>/ul 1.00 - 4.00 15/03/2018 13:46  
Linfocitos % 33.9 % 20.5 - 51.1 15/03/2018 13:46  
Monocitos # 0.37 x10<sup>3</sup>/ul 0.20 - 1.00 15/03/2018 13:46  
Monocitos % 5.1 % 15/03/2018 13:46  
Eosinófilos # 0.11 x10<sup>3</sup>/ul 0.00 - 0.50 15/03/2018 13:46  
Eosinófilos % 1.5 % 0.9 - 2.9 15/03/2018 13:46  
Basófilos # 0.04 x10<sup>3</sup>/ul 0.00 - 0.20 15/03/2018 13:46  
Basófilos % 0.5 % 0.2 - 1.0 15/03/2018 13:46  
Recuento de Eritrocitos 4.22 x10<sup>6</sup>/ul 3.20 - 5.70 15/03/2018 13:46  
Hematocrito 40.3 % 15/03/2018 13:46  
Volumen corpuscular medio 95.0 fL 80.0 - 100.0 15/03/2018 13:46  
Hemoglobina corpuscular media 32.5 pg \* 27.0 - 32.0 15/03/2018 13:46  
Concentración de Hemoglobina corpuscular media 34.1 g/dl 32.0 - 36.0 15/03/2018 13:46  
Ancho de distribución eritrocitaria DS 44.0 fL 15/03/2018 13:46  
Ancho de distribución eritrocitaria CV 13.0 % 11.0 - 16.0 15/03/2018 13:46  
Recuento de plaquetas 313 x10<sup>3</sup>/ul 130 - 400 15/03/2018 13:46  
Volumen medio plaquetario 9.6 fL 6.0 - 11.0 15/03/2018 13:46  
Hemoglobina 13.7 g/dl 12.3 - 15.3 15/03/2018 13:46

HEMOGRAMA NORMAL.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GUTEA DERECHA, AHORA REFIERE SE IRRADIA MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS. SE SOLICITA RNM DE GLUTEO Y VALORACION POR ORTOPEDIA. SE AJUSTA MANEJO MEDICO.

**PLAN:** - OBSERVACION

- DIETA NORMAL  
- SSN 0.9% 120 CC/H  
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS  
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS (PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD) FI: 16/03/2018

2018-03-16

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- DICLOFENACO 75 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SSN, CADA 12 HORAS
- SS RNM DE GLUTEO DERECHO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS



José Holman Calderón C.  
CIRUGIA GENERAL  
C.C. 7.722.105 R.M 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**21:49** **SERVICIO: URGENCIAS**  
CLAUDIA XIMENA MUÑOZ VANEGAS - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** REPORTE ECOGRAFIA Y LABS.

**H. OBJETIVO:** \*\*\* ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS:

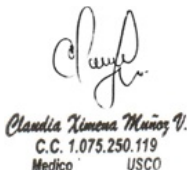
SE REALIZO ESTUDIO CON EQUIPO DE TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIA, ENCONTRANDO:  
SE OBSERVA LIGERO AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE REGIÓN GLÚTEA DERECHA EN RELACION A EDEMA SIN EVIDENCIARSE PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS O QUÍSTICAS NI COLECCIONES.

PATRÓN FIBRILAR MUSCULAR DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

\*\*\*LABORATORIOS: LEU 7200, NEU 59, HB 13.7, PLQ 313000

**ANALISIS:** MASA EN GLUETO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. PARACLINICOS DE BAJO RIESGO, ESTABILIDAD CLINICA. A REVALORAR POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

**PLAN:** REVALORACION POR CX GENERAL  
IGUAL MANEJO MEDICO.



Claudia Ximena Muñoz V.  
C.C. 1.075.250.119  
Medico USCO

**Profesional:** CLAUDIA XIMENA MUÑOZ VANEGAS

CC - 1075250119 - T.P 1075250119

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**08:51** **SERVICIO:**  
JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA:  
"TENGO UNA MASA EN LA NALGA"

2018-03-15



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> C-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE LA PACIENTE, QUE HACE APROXIMADAMENTE 1 MES, LE APLICAN INYECCION EN REGION GLUTEA DERECHA, PARA MANEJO DE LA ARTROSIS DE LAS RODILLAS, CON POSTERIOR FORMACION INDURADA EN REGION GLUTEA, ASOCIADA A DOLOR DEL AREA COMPROMETIDA, QUE POSTERIORMENTE SE ASOCIADA A DOLOR URENTE EN MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL,; REFIERE QUE ASISTIO A HOSPITAL UNIVERSITARIO, DONDE LE MANIFIESTAN QUE EL DOLOR Y LA MASA ES SECUNDARIA SU ARTROSIS.

### ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HTA

QX: RESECCION DE MASA EN MUSLO IZQUIERDO; OJO IZQUIERDO (NO RECUERDA QUE PROCEDIMIENTO)

TOXICO ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON TA; 122/76 FC: 70 FR: 18 T: 37 SAO2: 98% CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS, CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO, SIN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE MASA EN GLUTEO DERECHO, REFIERE ESTO POSTERIOR A APLICACION DE INYECCION, SIN EMBARGO LA PACIENTE NO HA PRESENTADO FIEBRE NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. ESTAMOS A LA ESPERA DE TOMA DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DEFINIR CONDUCTA. SE SOLICITA HEMOGRAMA. SE CONTINUA ANALGESIA. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDICION Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### PLAN:

- OBSERVACION
- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 120 CC/H
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS\*\*\*SUSPENDER\*\*\*
- P/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS
- SS HEMOGRAMA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

  
**José Holman Calderón C.**  
 CIRUGIA GENERAL  
 C.C. 7.722.105 R.M. 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P. 111

**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

### ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - FOFOFO0002 (ACETAMINOFEN)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO  MEDICAMENTO PBS
DOSIS 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD 42 TABLETA POR 500MG	
DIAS TRATAMIENTO 7 DIA(S)	
CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA - FOFOFO0137 (CARBAMAZEPINA)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO  MEDICAMENTO PBS
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD 40 TABLETA POR 200MG	
DIAS TRATAMIENTO 20 DIA(S)	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### PREDNISOLONA 5MG TABLETA - FOFOFO0625 (PREDNISOLONA)

<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL	<b>FORMULÓ:</b> ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO
<b>DOSIS</b> 8 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)	<b>MEDICAMENTO</b> PBS
<b>CANTIDAD</b> 40 TABLETA POR 5MG	
<b>DIAS TRATAMIENTO</b> 5 DIA(S)	

### TRAMADOL 100mg GOTAS FRASCO - FOFOFO0728 (TRAMADOL )

<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL	<b>FORMULÓ:</b> ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO
<b>DOSIS</b> 20 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)	<b>MEDICAMENTO</b> PBS
<b>CANTIDAD</b> 6 FRASCO POR 10 ml	
<b>DIAS TRATAMIENTO</b> 20 DIA(S)	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2018-03-14	<p><b>16:55 ENYOMBER.NARVAEZ - ENYOMBER NARVAEZ BASTO</b> PACIENTE QUE ES VALORADA PR EL MEDICO DE TURNO QUIEN DA COMO PAN A SEGUIR ECDOGRAFIA, TRATAMIENTO MEDICO FARMACOLOGICO, Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL</p> <p><b>15:11 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ</b> RECIBO URUARIA DE 68 AÑOS DE EDAD, REMITIDIA DE URGENCIA CONSULTORIO, QUEDA UBICADA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS + MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZACION PERMEABLE, SIGNOS VITALES NORMALES, DX: MASA EN REGION GLUTEA DERECHA, SIGNOS VITALES NORMALES , QUEDA PEDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL</p> <p><b>21:26 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ</b> ENTREGO USUARIA DE 68 AÑOS DE EDAD, DOCN DX. MASA EN GLUTEO DERECHO, QUEDA UBICADA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRBA + MANILLA DE IDENTIFICACION CANALIZACION PERMEABLE, SIGNOS VITALES NROMAS QUEDA PEDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL</p> <p><b>19:00 EDY.CASTRO - EDY YAMITH CASTRO FIERRO</b> RECIBO USUARIA DE 68 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO, EN OBSERVACION ADULTOS EM CAMILLA NO 29 , CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA CLINICA ,M CON DX MEDICO MASA INDURADA EN REGION GLUTEA DERECHA,PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. CANALIZADA EN MSI PERMEABLE PARA PASO DE TTO MEDICO,PENDIENTE ;TOMA DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION X CIRUGIA GENERAL , CSV Y AC.</p>
2018-03-15	<p><b>06:59 EDY.CASTRO - EDY YAMITH CASTRO FIERRO</b> ENTREGO USUARIA DE 68 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO, EN OBSERVACION ADULTOS EM CAMILLA NO 29 , CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA CLINICA ,M CON DX MEDICO MASA INDURADA EN REGION GLUTEA DERECHA,PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MSI PERMEABLE PARA PASO DE TTO MEDICO EL CUAL ACEPTA Y TOLERA POSITIVAMENTE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE , DICE HABER PASADO BUENA NOCHE,PENDIENTE ;TOMA DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS Y VALORACION X CIRUGIA GENERAL , CSV Y AC.</p> <p><b>07:00 LUCY.ROBLES - LUCY ADRIANA ROBLES CANO</b> RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #29 CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENIR CAIDAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA, SE OBSERVA CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CONSCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, AFEBRIL APARENTEMENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO, DIURESIS POSITIVA, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOEMENTO, PENDIENTE: TOMAR ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS, TOMAR HEMOGRAMA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS</p> <p><b>12:59 LUCY.ROBLES - LUCY ADRIANA ROBLES CANO</b> CONTINUA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #29 CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENIR CAIDAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA, SE OBSERVA CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CONSCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, AFEBRIL APARENTEMENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO, DIURESIS POSITIVA, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOEMENTO, QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA TOLERO TARATAMIENTO MEDICO SIN COMPLCACIONES , PASA BUENA MAÑANA, PENDIENTE: L/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS, R/ HEMOGRAMA, CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS.</p> <p><b>18:59 LUCY.ROBLES - LUCY ADRIANA ROBLES CANO</b> ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #29 CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENIR CAIDAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA, SE OBSERVA CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CONSCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, AFEBRIL APARENTEMENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO, DIURESIS POSITIVA, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS, EN</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> C-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOEMENTO, QUIEN DURANTE EL TURNO DEL DIA PACIENTE PASA ESTABLE, REFIERE DOLOR SE APLICA ANALGESIA ORDENADA, TOLERO SIN COMPLICACIONES, TOLERO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE: L/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS, R/ HEMOGRAMA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS.

### 19:20 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

RECIBO USUARIA EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTO EN CAMILLA29, DE 68 AÑOS, CONCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEO DERECHO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN APARENTES REGULARES CONDICIONES GENERALES POR DOLOR EN SITIO DE MASA, CON SIGNOS VITALES TA 164/96 MM/HG FC 80X FR 20X T 37°C SAT 95%, CON EXTREMIDADES MOVILES COMPLETAS, FUNCIONALES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER 20 EN VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PASANDO SSN 0.9% A 120CC/H, CON DEAMBULACION POSITIVA SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA, DIURESIS EXPONTANEA, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SIN ACOMPAÑANTE, PENDIENTE REVALORACION POR CIRUGIA Y CONTINUAR MANEJO ORDENADO

### 07:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

ENTREGO USUARIA EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTO EN CAMILLA 29, DE 68 AÑOS, CONCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEO DERECHO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES TA 146/86 MM/HG FC 86X FR 16X T 36°C SAT 95%, CON EXTREMIDADES MOVILES COMPLETAS, FUNCIONALES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER 20 EN VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL 15/03/18 PASANDO SSN 0.9% A 120CC /H, CON DEAMBULACION POSITIVA SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA, DIURESIS EXPONTANEA, DURANTE LA NOCHE DURMIO POR INTERVALOS CORTOS POR DOLOR, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SIN ACOMPAÑANTE, PENDIENTE REVALORACION POR CIRUGIA Y CONTINUAR MANEJO ORDENADO

### 07:00 LEIBY.NARVAEZ - LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTO EN CAMILLA29, DE 68 AÑOS, CONCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEO DERECHO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN APARENTES REGULARES CONDICIONES GENERALES POR DOLOR EN SITIO DE MASA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMAL , CON EXTREMIDADES MOVILES COMPLETAS, FUNCIONALES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER 20 EN VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PASANDO SSN 0.9% A 120CC/H, CON DEAMBULACION POSITIVA SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA, DIURESIS EXPONTANEA, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SIN ACOMPAÑANTE, PENDIENTE REVALORACION POR CIRUGIA Y CONTINUAR MANEJO ORDENADO

### 12:00 LEIBY.NARVAEZ - LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA

PACIENTE CN ORDEN DE INICIAR ATIVOTIC OXACILINA 2 GR IV C/4 H AUN NO ESTA CARGADA EN EL SISITEMA PARA PODER CUMPLIR LA ORDEN SE INFORMA AL JEFE DE TURNO

### 12:59 LEIBY.NARVAEZ - LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA NO PRESENTO NI REFIRIO NINGUN TIPO DE COMPLICACION ACEPTO Y TOLERO TTO ADMINISTRADO SEGÚN SU HORARIO DOSIS ELIMINO DE FORMA EXPONTANEA QUEDA EN LA UNIDAD BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS DESPIERTO ALERTA HIDRATADO AFEBRIL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN PRESENTAR NINGUN SIGNO DE INFILTRACION PENDIENTE CONTINUAR TTO SEGÚN ORDEN MEDICA

### 13:00 EDY.CASTRO - EDY YAMITH CASTRO FIERRO

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTO EN CAMILLA 29, DE 68 AÑOS, CONCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEO DERECHO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES APARENTES CONDICIONES GENERALES POR DOLOR EN SITIO DE MASA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMAL , CON EXTREMIDADES MOVILES COMPLETAS, FUNCIONALES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER 20 EN VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PASANDO SSN 0.9% A 120CC/H, CON DEAMBULACION POSITIVA SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA, DIURESIS EXPONTANEA, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SIN ACOMPAÑANTE, PENDIENTE .CONTINUAR TTO MEDICO.

### 18:58 YURI.CALDERON - YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL

ENTREGO USUARIO DE 68 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO, EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEO DERECHO, SE OBSERVA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO ALERTA, TRANQUILA, ACOSTADO CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES APARENTES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES COMPLETAS MOVILES SIN EDMEAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER 20 EN VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PASANDO SSN 0.9% A 120CC/H, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN COMPAÑIA EN EL MOMENTO, PENDIENTE: TOMAR RSONANCIA MAGNETICA DE GLUTEO,

### 19:00 OLGA.ALVAREZ - OLGA LUCIA ALVAREZ

RECIBO PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO, EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEO DERECHO, SE OBSERVA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO ALERTA, TRANQUILA, ACOSTADO CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES APARENTES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES COMPLETAS MOVILES SIN EDMEAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER # 20 EN

2018-03-16



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PASANDO SSN 0.9% A 120CC/H, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN COMPAÑIA EN EL MOMENTO, PENDIENTE: TOMAR RSONANCIA MAGNETICA DE GLUTEU,

### 07:00 OLGA.ALVAREZ - OLGA LUCIA ALVAREZ

ENTREGO PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO, EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEU DERECHO, SE OBSERVA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, TRANQUILA, ACOSTADA, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES APARENTES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES COMPLETAS MOVILES SIN EDMEAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER # 20 EN VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PASANDO SSN 0.9% A 120CC/H, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN COMPAÑIA EN EL MOMENTO, PENDIENTE: TOMAR RSONANCIA MAGNETICA DE GLUTEU. CONTINUAR TTO MEDICO.

### 07:00 EDNA.NINCO - EDNA JULIETH NINCO HERRERA

RECIBO PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO, EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEU DERECHO, SE OBSERVA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, TRANQUILA, ACOSTADA, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES APARENTES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES COMPLETAS MOVILES SIN EDMEAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER # 20 EN VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PASANDO SSN 0.9% A 120CC/H, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN COMPAÑIA EN EL MOMENTO, PENDIENTE: TOMAR RSONANCIA MAGNETICA DE GLUTEU. CONTINUAR TTO MEDICO.

### 12:59 EDNA.NINCO - EDNA JULIETH NINCO HERRERA

QUEDA PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO, EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS, CON DIAGNOSTICO MASA EN GLUTEU DERECHO, SE OBSERVA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, TRANQUILA, ACOSTADA, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES APARENTES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES COMPLETAS MOVILES SIN EDMEAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER # 20 EN VENA METACARPIANA ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PASANDO SSN 0.9% A 120CC/H, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN COMPAÑIA EN EL MOMENTO, PENDIENTE: TOMAR RSONANCIA MAGNETICA DE GLUTEU. CONTINUAR TTO MEDICO.

### 13:00 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

RECIBO USUARIO DE 68 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO CON DIAGNOSTICO MASA E N GLUTEU DERECHO CON SIGNOS VITALES TA 102/75MM/HG FC 68X FR 19X SPO2 98% USUARIO EN ACEPTABLES CONDCIONES GENERALES A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PUPILAS NORMORREACTIVAS SIN SOPORTE VENNTILATORIO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL SIN MEGALIAS TORAX SIMETRICO AM}BDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CONECTADO A TAPON VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA TRATAMIENTO MEDICO GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO DE MANERA ESPONTANEA EN BAÑO EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS Y MOVILES QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PENDIENTE RNM DE GLUTEU DERECHO - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 17:15 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN VENOPUNSION BAJO PREVIA TECNICA ASEPTICA SE REALIZA NUEVA VENOPUNSION CON CATETER 20 SIN COMPLICACION

### 19:00 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

ENTREGO USUARIO DE 68 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO CON DIAGNOSTICO MASA E N GLUTEU DERECHO CON SIGNOS VITALES TA 118/75MM/HG FC 79X FR 19X SPO2 98% USUARIO EN ACEPTABLES CONDCIONES GENERALES A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PUPILAS NORMORREACTIVAS SIN SOPORTE VENNTILATORIO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL SIN MEGALIAS TORAX SIMETRICO AM}BDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CONECTADO A TAPON VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA TRATAMIENTO MEDICO GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO DE MANERA ESPONTANEA EN BAÑO EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS Y MOVILES QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PENDIENTE RNM DE GLUTEU DERECHO - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 19:00 LEIBY.NARVAEZ - LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA

RECIBO PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO CON DIAGNOSTICO MASA E N GLUTEU DERECHO CON SIGNOS VITALES TA 102/75MM/HG FC 68X FR 19X SPO2 98% USUARIO EN ACEPTABLES CONDCIONES GENERALES A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PUPILAS NORMORREACTIVAS SIN SOPORTE VENNTILATORIO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL SIN MEGALIAS TORAX SIMETRICO AM}BDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDO CONECTADO A TAPON VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA TRATAMIENTO MEDICO GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO DE MANERA ESPONTANEA EN BAÑO EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS Y MOVILES QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PENDIENTE RNM DE GLUTEU DERECHO - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 06:59 LEIBY.NARVAEZ - LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA

2018-03-17

2018-03-18

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> C-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE NO PRESENTO NI REFIRIO NINGUN TIPO DE COMPLICACION ACEPTO Y TOLERO TTO ELIMINO DE FORMA EXPONTANEA QUEDA EN LA UNIDAD BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS DESPIERTO ALERTA HIDRATADO AFEBRIL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN PRESENTAR NINGUN SIGNO DE INFILTRACION PENDIENTE CONTINUAR TTO SEGÚN ORDEN MEDICA

### 07:40 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

RECIBO USAURIA EN OBSERVACION ADULTO DE 68 AÑOS DE EDAD. ,EN CAMILLA \* 29 CON UN DIAGNOSTICO MEDICO: MASA EN REGION GLUTEA DERECHA , SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA. EN ACEPTABLES ESTADO GENERAL, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CON EVIDENCIA DE CATETER MAHURKAR PARA TRATAMIENTO MEDICO, CUBIERTO CON FISUMUR SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, OXIGENO A TEMPERATURA AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXTREMIDADES SUPERIORES MOVILES CON BUEN TONO MUSCULAR, SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO POR EL MOMENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, FIJADO CON MICROCOPE LIMPIO Y ROTULADO, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES NORMALES SIMETRICAS COMPLETAS, SIN DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD, PENDIENTE: RESONANCIA MAGNERICA, SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

### 12:42 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

ENTREGO USAURIA EN OBSERVACION ADULTO DE 68 AÑOS DE EDAD, ,EN CAMILLA \* 29 CON UN DIAGNOSTICO MEDICO:MASA EN REGION GLUTEA DERECHA , SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA. EN ACEPTABLES ESTADO GENERAL, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CON EVIDENCIA DE CATETER MAHURKAR PARA TRATAMIENTO MEDICO, CUBIERTO CON FISUMUR SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, OXIGENO A TEMPERATURA AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXTREMIDADES SUPERIORES MOVILES CON BUEN TONO MUSCULAR, SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO POR EL MOMENTO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, FIJADO CON MICROCOPE LIMPIO Y ROTULADO, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES NORMALES SIMETRICAS COMPLETAS, SIN DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD, PENDIENTE: RESONANCIA MAGNETICA SIGNOS VITALES Y REPORTAR CAMBIOS

### 13:00 LUCY.ROBLES - LUCY ADRIANA ROBLES CANO

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #29 CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENIR CAIDAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA, MASA EN REGION GLUTEA DERECHA, SE OBSERVA CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CONSCINETE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, AFEBRIL APARENTEMENTE, SIN SOPORTE VENTILATORIO, RESPIRANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, DIURESIS POSITIVA, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE:TOMAR RESONANCIA MAGNETICA, L/ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS -R/ HEMOGRAMA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 LUCY.ROBLES - LUCY ADRIANA ROBLES CANO

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #29 CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENIR CAIDAS, SE OBSERVA CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CONSCINETE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, AFEBRIL APARENTEMENTE, SIN SOPORTE VENTILATORIO, RESPIRANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, DIURESIS POSITIVA, CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO,QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA TARDE TOLERO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES , PASA BUENA TARDE ESTABLE, TOLERO VO, PENDIENTE:TOMAR RESONANCIA MAGNETICA, L/ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS -R/ HEMOGRAMA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 19:00 ADRIAN.FIERRO - ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION UBICADO EN LA CAMILLA Nº 02 PACIENTE EN POSICION DECUBITO DORSAL, PACIENTE SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX MEDICO: "TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA" SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO (A) AFEBRIL HIDRATADO (A) EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION, PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PENDIENTE: - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 07:00 ADRIAN.FIERRO - ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION UBICADO EN LA CAMILLA Nº 02 PACIENTE EN POSICION DECUBITO DORSAL, PACIENTE SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX MEDICO: "TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA" SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO (A) AFEBRIL HIDRATADO (A) EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION, PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUE DURANTE EL

2018-03-19

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> C-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

TURNOS DE LA NOCHE NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION ACEPTO Y TOLERO EL TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN NOVEDAD ESPECIAL, PENDIENTE: - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 07:02 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION UBICADO EN LA CAMILLA N° 02 PACIENTE CON DX MEDICO: "TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA" SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA ALGICA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION,PASANDO SSN0.9% X 500CC A 80CC/H PERMEABLES PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PENDIENTE: - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 12:57 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION UBICADO EN LA CAMILLA N° 02 PACIENTE CON DX MEDICO: "TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA" SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA ALGICA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION,PASANDO SSN0.9% X 500CC A 80CC/H PERMEABLES PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA NO PRESENTO COMPLCIACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, PENDIENTE: - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 13:00 LEIBY.NARVAEZ - LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS A FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA CAMILLA N° 02 CON DX MEDICO: "TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA"QUIEN SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA , EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION,PASANDO SSN0.9% X 500CC A 80CC/H PERMEABLES PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PENDIENTE: - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA

### 18:00 LEIBY.NARVAEZ - LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA

ENTREGO PACIENTE HCL Y TARJETA DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS A AUXILIAR DE AMBULANCIA PARA SER TRASLADADA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C

### 18:52 MARYIN.SOTO - MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ

INGRESA Y RECIBO USUARIO DE SEXO MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, PROCEDENTE DE URGENCIAS, EN CAMA 703-3 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS, CON DX MEDICO DE: CELULITIS GLUTEO DERECHO - SACROILEITIS, USUARIA SE OBSERVA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMRBOS SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y COMPLETOS, REALIZA LA MARCHA POR SI SOLA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, USUARIA QUIEN INGRESA SIN EQUIPOS POR TAL RAZON SE LE PIDEN DE NUEVO, PENDIENTE: RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 19:00 LILIAN.RODRIGUEZ - LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA 703-3 HABITACION DE TRES CAMAS CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS, CON DX MEDICO DE: CELULITIS GLUTEO DERECHO - SACROILEITIS, USUARIA SE OBSERVA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMRBO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y COMPLETOS, REALIZA LA MARCHA POR SI SOLA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PENDIENTE:RNM DE GLUTEO DERECHO,VX POR ORTOPEDIA

### 06:58 LILIAN.RODRIGUEZ - LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA 703-3 HABITACION DE TRES CAMAS CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS, CON DX MEDICO DE: CELULITIS GLUTEO DERECHO - SACROILEITIS, USUARIA SE OBSERVA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMRBO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y

2018-03-20





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

COMPLETOS, REALIZA LA MARCHA POR SI SOLA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, USUARIA QUE DURANTE LA NOCHE DURMIO INTERVALOS CORTOS ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION PENDIENTE: RNM DE GLUTEO DERECHO, VX POR ORTOPEDIA

### 07:00 MARYIN.SOTO - MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ

RECIBO USUARIO DE SEXO MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA 703-3 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS, CON DX MEDICO DE: CELULITIS GLUTEO DERECHO - SACROILEITIS, USUARIA SE OBSERVA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y COMPLETOS, REALIZA LA MARCHA POR SI SOLA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PENDIENTE: RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

### 09:05 MARYIN.SOTO - MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ

CON PREVIA ASEPSIA SE CANALIZA USUARIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO #20 SE REALIZARON 3 PUNCIONES DEBIDO A QUE LA USUARIA ES DE DIFICIL ACCESO.

### 12:59 MARYIN.SOTO - MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ

ENTREGO USUARIO DE SEXO MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA 703-3 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS, CON DX MEDICO DE: CELULITIS GLUTEO DERECHO - SACROILEITIS, USUARIA QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE OBSERVO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y COMPLETOS, REALIZA LA MARCHA POR SI SOLA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO INDICADO SIN COMPLICACION ALGUNA, PENDIENTE: SS/ VALORACION POR NEUROCIRUGIA TERAPIA FISICA SEDATIVA UNA SESION AL DIA \*\*NUEVO\*\* CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS AL EGRESO CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA, SEGUIMIENTO POR REQUERIMIENTO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA.

### 13:00 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA

RECIBO USUARIA DE SEXO MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA 703-3 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS, CON DX MEDICO DE: CELULITIS GLUTEO DERECHO - SACROILEITIS, SE OBSERVA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y COMPLETOS, REALIZA LA MARCHA POR SI SOLA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PENDIENTE: SS/ VALORACION POR NEUROCIRUGIA TERAPIA FISICA SEDATIVA UNA SESION AL DIA \*\*NUEVO\*\* CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS AL EGRESO CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA, SEGUIMIENTO POR REQUERIMIENTO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA.

## NOTAS DE TERAPIA FÍSICA

<b>EVOLUCIÓN:</b> 6115839	<b>FECHA:</b> 20/03/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 20-03-2018 TERAPIA FISICA. TURNO MAÑANA. NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: CELULITIS GLUTEO DERECHO, SACROILEITIS BILATERAL HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, OBESIDAD, REFIERE PERSISTIR CON DOLOR TIPO CORRIENTAZO DESDE REGION LUMBAR HASTA TALON, INTENSIDAD SEVERA. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: PROMOVER, MANTENER, RESTABLECER Y AUMENTAR EL NIVEL DE SALUD DE NUESTROS PACIENTES A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE NUESTROS USUARIOS Y FACILITAR SU REINTEGRACIÓN SOCIAL PLENA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE REALIZA TERAPIA FISICA CONSISTENTE EN: MASAJE SEDATIVO EN REGION LUMBAR Y MIEMBROS INFERIORES, MASAJE DEPLETIVO EN MIEMBROS INFERIORES, MANTENIMIENTO ARTICULAR GENERALIZADO A TOLERANCIA DE DOLOR, CAMBIOS DE POSICIÓN EN CAMA (DECUBITO SUPINO-LATERAL-SEDENTE) A TOLERANCIA DE DOLOR, MEDIOS FISICOS, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN ESTIRAMIENTO-CALENTAMIENTO Y FORTALECIMIENTO GENERALIZADO A TOLERANCIA DE DOLOR, CRIOTERAPIA EN REGIÓN LUMBAR Y RODILLA DERECHA, APROXIMACIONES ARTICULARES GENERALIZADAS A TOLERANCIA DE DOLOR, ACONDICIONAMIENTO FISICO EN CAMA A TOLERANCIA DE DOLOR, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS GENERALIZADOS A TOLERANCIA DE DOLOR, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (NUERA). FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA T.P 5382</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

## INSUMOS Y/O SUMINISTROS

<b>CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - ( 0203010138)</b>				
<b>REGISTRO DE SUMINISTROS</b>				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
17/03/2018	03:24:00	TTO	1	OLGA LUCIA ALVAREZ
16/03/2018	19:02:00		1	YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL
CANTIDADES CONFIRMADAS: <b>2 Unds.</b> CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: <b>0 Unds.</b> CANTIDADES SUMINISTRADAS: <b>2 Unds.</b>				
<b>JERINGA 10mL CAJA X 100 - ( 0203010225)</b>				



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> C-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
20/03/2018	11:13:00		4	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ
20/03/2018	03:34:00		6	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ
19/03/2018	14:26:00		3	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA
19/03/2018	10:03:00	oxxacilinas, dipirona, tramal,	4	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
18/03/2018	23:43:00	TTO MEDICO ORDENADO	6	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR
18/03/2018	16:00:00		2	LUCY ADRIANA ROBLES CANO
18/03/2018	01:52:00		5	LEIBY YAMILE NARVAEZ CACHAYA
17/03/2018	19:14:00		1	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS
17/03/2018	18:45:00		3	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS
17/03/2018	12:02:00	TTO DE LA MAÑANA	3	EDNA JULIETH NINCO HERRERA
17/03/2018	05:25:00	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	12	OLGA LUCIA ALVAREZ
16/03/2018	19:02:00		3	YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL
16/03/2018	00:56:00	TT IV	2	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
15/03/2018	16:00:00		1	LUCY ADRIANA ROBLES CANO
15/03/2018	08:00:00		2	LUCY ADRIANA ROBLES CANO
14/03/2018	22:00:00		3	EDY YAMITH CASTRO FIERRO
14/03/2018	16:53:00		3	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **63 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **63 Unds.**

### CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - ( 0203010718)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
20/03/2018	08:00:00		1	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

### EQUIPO BURETROL 150ML - ( 0203010800)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
20/03/2018	11:13:00		2	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ
17/03/2018	05:26:00		1	OLGA LUCIA ALVAREZ
16/03/2018	19:02:00		1	YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL
14/03/2018	16:53:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **5 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **5 Unds.**

### EQUIPO MACROGOTEO - ( 0203011270)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
20/03/2018	11:13:00		2	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ
17/03/2018	07:27:00		1	OLGA LUCIA ALVAREZ
16/03/2018	19:02:00		1	YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL
14/03/2018	16:53:00		2	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **6 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **6 Unds.**

### EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO - ( 0203011272)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/03/2018	16:54:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

### LLAVE 3 VIAS - ( 0203011276)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/03/2018	16:54:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

### CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - ( 0203011293)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
20/03/2018	08:00:00		2	MARYIN YULIETH SOTO HERNANDEZ



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/3/2018 - 11:50:54	<b>FECHA EGRESO:</b> 20/3/2018 - 18:35:14		<b>CAMA:</b> C-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

17/03/2018	19:14:00	SE USANA DOS POR DIFICIL ACCESO VENOSO	2	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS
17/03/2018	07:27:00	VENA DE DIFICIL ACCESO	2	OLGA LUCIA ALVAREZ
16/03/2018	19:03:00		2	YURI PAOLA CALDERON PIMENTEL
14/03/2018	16:54:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO
CANTIDADES CONFIRMADAS: <b>9 Unds.</b> CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: <b>0 Unds.</b> CANTIDADES SUMINISTRADAS: <b>9 Unds.</b>				

AR  
Alicia Roa Serrano  
Médico en sso  
U. Surcolombiana  
C.C. 1075269209

David Ortiz Maduro  
Cirugía General  
C.C. 1.075.234.796  
R.M. 1409-10

**PROFESIONAL:** ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO  
CC - 1075269209 - T.P 1075269209  
**ESPECIALIDAD** - MEDICINA GENERAL

**PROFESIONAL AVALISTA:** DAVID ANDRES ORTIZ  
CC - 1075234796 - T.P 1409-10  
**ESPECIALIDAD** - MEDICO (A) ESPECIALISTA





## RESUMEN EPICRISIS

<b>PACIENTE:</b>	MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b>	CC 26432995	<b>HC:</b>	26432995 - CC
<b>SEXO:</b>	F	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	9/5/1949	<b>EDAD:</b>	68 Años
<b>RESIDENCIA:</b>	CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	<b>DIRECCION:</b>	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>	
<b>ACOMPAÑANTE:</b>	.	<b>PARENTESCO:</b>	.	<b>TELEFONO:</b>	3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b>	14/03/2018 11:50 AM	<b>FECHA EGRESO:</b>	20/03/2018 06:35 PM.	<b>TELEFONO:</b>	.
<b>DEPARTAMENTO:</b>	110307 - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>SERVICIO:</b>	HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b>	C-09.
<b>CLIENTE:</b>	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA - HOSPITALIZACION TORRE C	<b>PLAN:</b>	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b>	410010057201

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2018-03-20 14:24	<b>PROFESIONAL:</b> ALICIA.ROA - ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA GENERAL
SALIDA CON: ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS PREDNISOLONA 40 MG VIA ORAL CADA DIA POR 5 DIAS CARBAMAZEPINA 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS TRAMADOL 20 GOTAS CADA CADA 8 HORAS VALORACION PRIORITARIA POR CLINICA DEL DOLOR CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS POR NEUROCIRUGIA Y ORTOPEDIA. FAVOR RECLAME EL RESULTADO DE LA RESONANCIA EN AL TORRE PRINCIPAL DE LA CLINICA UROS SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES DE CUIDADO EN CASA SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR: FIEBRE, VOMITOS QUE NO PARAN, DEPOSICIONES CON MOCO O SANGRE, DIARREA POR VARIOS DIAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, QUE PIERDA LA CONCIENCIA, CUALQUIERA QUE CONSIDERE IMPORTANTE.		
2018-03-20 13:25	<b>PROFESIONAL:</b> LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
SE CIERRA MANEJO POR NEUROCIRUGIA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS.		
2018-03-20 13:20	<b>PROFESIONAL:</b> DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
ALTA POR CIRUGIA GENERAL		
2018-03-20 10:29	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
ALTA POR ORTOPEDIA  HOSPITALIZAR DIETA NORMAL SUSPENDER LIQUIDOS ENDOVENOSOS TAPON VENOSO DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **NUEVO, USO DE RESCATE** CARBAMAZEPINA 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS **NUEVO** ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018 SS/ VALORACION POR NEUROCIRUGIA TERAPIA FISICA SEDATIVA UNA SESION AL DIA **NUEVO** CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS  AL EGRESO CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA,SEGUIMIENTO POR REQUERIMIENTO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA.		
2018-03-19 11:28	<b>PROFESIONAL:</b> DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
- HOSPITALIZAR - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 80 CC/H - DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018 - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA		



- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS		
2018-03-19 08:19	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
- HOSPITALIZAR - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 80 CC/H - DAPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018 - PENDIENTE LECTURA RNM DE GLUTEO DERECHO - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS		
2018-03-18 11:05	<b>PROFESIONAL:</b> DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
- HOSPITALIZAR - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 80 CC/H - DAPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018 - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS		
2018-03-18 08:58	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
- HOSPITALIZAR - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 80 CC/H - DAPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018 - SUSPENDER DICLOFENACO - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS		
2018-03-17 10:48	<b>PROFESIONAL:</b> DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
PLAN - HOSPITALIZAR - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 80 CC/H - DAPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018 - SUSPENDER DICLOFENACO - PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS		
2018-03-16 10:04	<b>PROFESIONAL:</b> JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
- OBSERVACION - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 120 CC/H - DAPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS (PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD) FI: 16/03/2018 - DICLOFENACO 75 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SSN, CADA 12 HORAS - SS RNM DE GLUTEO DERECHO - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS		
2018-03-15 21:49	<b>PROFESIONAL:</b> CLAUDIA.MUNOZ - CLAUDIA XIMENA MUNOZ VANEGAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA GENERAL
REVALORACION POR CX GENERAL IGUAL MANEJO MEDICO.		
2018-03-15 08:51	<b>PROFESIONAL:</b> JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
- OBSERVACION - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 120 CC/H - DAPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS		

- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS\*\*\*SUSPENDER\*\*\*  
 - P/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS  
 - SS HEMOGRAMA  
 - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-03-14	<p><b>12:09 SANDRA.TRUJILLO - SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON</b>  <b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b>  <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>          ME COLOCARON UNA INYECCION EN LA NALGA Y SE ME HA INFECTADO  <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>          REFIERE LA PACIENTE, QUE HACE APROXIMADAMENTE 1 MES, LE APLICAN INYECCION EN REGION GLUTEA DERECHA, PARA MANEJO DE LA ARTROSIS DE LAS RODILLAS, CON POSTERIOR FORMACIOINDURADA EN REGION GLUTEA, ASOCIAD A ADOLOR DEL AREA COMPROMETIDA, QUE POSTERIORMENTE SE ASOCIADA A DOLOR URENTE EN MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL,: REFIERE QUE ASISTIO A HOSPITAL UNIVERSITARIO, DONDE LE MANIFIESTAN QUE EL DOLOR Y LA MASA ES SECUNDARIA SU ARTROSIS.</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES          PATOLOGICOS: HTA          QX: RESECCION DE MASA EN MUSLO IZQUIERDO; OJO IZQUIERDO (NO RECUERDA QUE PROCEDIMIENTO)          TOXICO ALERGICOS: NIEGA          FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON		2018-03-14
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	<b>NORMAL</b>	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	<b>NORMAL</b>	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	<b>NORMAL</b>	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	<b>NORMAL</b>	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	<b>NORMAL</b>	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES
.	.	PALPABLES
Genitourinario	<b>ANORMAL</b>	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS SE PALPA MASA DE MAS O MENOS CM
.	.	DE DIAMETRO EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO DOLOROSA A LA PALPACION
Piel y Faneras	<b>NORMAL</b>	SIN ALTERACIONES
Neurologico	<b>NORMAL</b>	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA	.	MASA EN REGION GLUTEA DERECHA.	SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON	2018-03-14
.	LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	.	..	.	.

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883440	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	18/3/2018 - 11:32:59
	Observacion	GLUTEO DERECHO		
	Orden Profesional	DAVID ANDRES ORTIZ MADURO		
	Diagnosticos Presuntivos			

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883902	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	16/3/2018 - 10:16:58
	Observacion	GLUTEO DERECHO		
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	15/3/2018 - 08:50:35
	Observacion	- OBSERVACION - DIETA NORMAL - SSN 0.9% 120 CC/H - DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS***SUSPENDER*** - P/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS - SS HEMOGRAMA - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	POS	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	14/3/2018 - 11:55:24
	Observacion	GLUTEO DERECHO		
	Orden Profesional	SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON		
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-03-20	<p>13:31 DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL ALTA POR CIRUGIA GENERAL</p> <p>10:39 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA ALTA POR ORTOPEDIA</p> <p>HOSPITALIZAR DIETA NORMAL SUSPENDER LIQUIDOS ENDOVENOSOS TAPON VENOSO DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **NUEVO, USO DE RESCATE** CARBAMAZEPINA 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS **NUEVO** ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018 SS/ VALORACION POR NEUROCIRUGIA TERAPIA FISICA SEDATIVA UNA SESION AL DIA **NUEVO** CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>AL EGRESO CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA,SEGUIMIENTO POR REQUERIMIENTO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA. MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CARBAMAZEPINA 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 200MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-03-18	<p>11:08 DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HOSPITALIZAR</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>- SSN 0.9% 80 CC/H</li> <li>- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS</li> <li>- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS</li> <li>- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS</li> <li>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA</li> <li>- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018</li> <li>- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO</li> <li>- PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES</li> <li>- AVISAR CAMBIOS</li> </ul>

2018-03-17	<p>10:54 DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <p>PLAN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HOSPITALIZAR</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>- SSN 0.9% 80 CC/H</li> <li>- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS</li> <li>- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS</li> <li>- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS</li> <li>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA</li> <li>- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018</li> <li>- SUSPENDER DICLOFENACO</li> <li>- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES</li> <li>- AVISAR CAMBIOS</li> </ul> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-03-16	<p>21:11 AMANDA.JIMENEZ - AMANDA JIMENEZ RIVERA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: OXACILINA 1G AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>10:16 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OBSERVACION</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>- SSN 0.9% 120 CC/H</li> <li>- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS</li> <li>- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS (PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD) FI: 16/03/2018</li> <li>- DICLOFENACO 75 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SSN, CADA 12 HORAS</li> <li>- SS RNM DE GLUTEO DERECHO</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS</li> </ul> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-03-15	<p>09:02 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OBSERVACION</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>- SSN 0.9% 120 CC/H</li> <li>- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS</li> <li>- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS***SUSPENDER***</li> <li>- P/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS</li> <li>- SS HEMOGRAMA</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS</li> </ul>
2018-03-14	<p>12:20 SANDRA.TRUJILLO - SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>PACIENTE FEMENINA, DE 68 AÑOS DE EDAD, CON MASA INDURADA EN REGION GLUTEA DERECHA, POSTERIOR A LA APLICACION DE INYECCION, SE PASA A OBSERVACION, PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL</p> <p>IDx: 1. NASA EN REGION GLUTEA DERECHA</p> <p>PLAN;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PASAR A OBSERVACION</li> <li>2. NADA VIA ORAL</li> <li>3. SSN 0.9% 120 CC/H</li> <li>4. DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS</li> <li>5. TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS</li> <li>6. SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS</li> <li>7. SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL (YA SE ENVIO TICKET)</li> <li>8. CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS</li> </ol>

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS



MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
<b>ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - FOFOFO0002 (ACETAMINOFEN)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 42 TABLETA POR 500MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 7 DIA(S)	<b>FORMULÓ:</b> ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO <b>MEDICAMENTO PBS</b>
<b>CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA - FOFOFO0137 (CARBAMAZEPINA)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 40 TABLETA POR 200MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 20 DIA(S)	<b>FORMULÓ:</b> ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO <b>MEDICAMENTO PBS</b>
<b>PREDNISOLONA 5MG TABLETA - FOFOFO0625 (PREDNISOLONA)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 8 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s) <b>CANTIDAD</b> 40 TABLETA POR 5MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 5 DIA(S)	<b>FORMULÓ:</b> ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO <b>MEDICAMENTO PBS</b>
<b>TRAMADOL 100mg GOTAS FRASCO - FOFOFO0728 (TRAMADOL )</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 20 GOTA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 6 FRASCO POR 10 ml <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 20 DIA(S)	<b>FORMULÓ:</b> ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO <b>MEDICAMENTO PBS</b>

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES									
2018-03-20	<div>14:24</div> <div><b>SERVICIO:</b> ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO - <b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b></div> <div><b>H. SUBJETIVO:</b> MEDICINA GENERAL PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SIN INDICACION DE MANEJO ADICIONAL INTRAHOSPITALARIO POR SERVICIO TRATANTE, SE INDICA ALTA MEDICA.</div> <div><b>H. OBJETIVO:</b> *</div> <div><b>ANALISIS:</b> *</div> <div><b>PLAN:</b> SALIDA CON: ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS PREDNISOLONA 40 MG VIA ORAL CADA DIA POR 5 DIAS CARBAMAZEPINA 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS TRAMADOL 20 GOTAS CADA CADA 8 HORAS VALORACION PRIORITARIA POR CLINICA DEL DOLOR CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS POR NEUROCIRUGIA Y ORTOPEDIA. FAVOR RECLAME EL RESULTADO DE LA RESONANCIA EN AL TORRE PRINCIPAL DE LA CLINICA UROS SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES DE CUIDADO EN CASA SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR: FIEBRE, VOMITOS QUE NO PARAN, DEPOSICIONES CON MOCO O SANGRE, DIARREA POR VARIOS DIAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, QUE PIERDA LA CONCIENCIA, CUALQUIERA QUE CONSIDERE IMPORTANTE.</div> <div></div> <div><div><b>Profesional:</b> ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO CC - 1075269209 - T.P 1075269209</div><div>-</div><div><b>Especialidad</b> - MEDICINA GENERAL</div></div> <div><table><tr><th colspan="3">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th><th>DX PRINCIPAL</th></tr><tr><td>M461</td><td>SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE</td><td></td></tr></table></div>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS			CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL	M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS									
	CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL							
	M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE								

L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	

**13:25 SERVICIO: URGENCIAS**  
**LAURA CATALINA DIAZ SALAS - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS BILATERAL
- HIPERTENSION ARTERIAL
- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA
- OBESIDAD

PACIENTE EN MANEJO DE CELULITIS GLUTEO DERECHO, SE NOS INTERCONSULTA POR PRESENTAR DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR.

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
 ISOCORIA  
 FUERZA NORMAL  
 DOLOR PALPACION LUMBAR  
 DOLOR EXTENSION LUMBAR  
 DOLOR EXTENSION MIEMBRO INFERIOR

RESONANCIA CON CELULITIS GLUTEA CON SIGNOS DE SACROILITIS. SE APRECIA DISCOPATIA L4.L5, L5.S1.

**ANALISIS:** PACIENTE CON DOLOR LUMBAR, EN RESONANCIA DISCOPATIA Y SACROILITIS. SE CONSIDERA PACIENTE SE BENEFICIA DE MANEJO MEDICO. SE PODRIA BENEFICIAR DE BLOQUEO PARA MANEJO DEL DOLOR PERO EN EL MOMENTO PACIENTE CURSA CON PROCESO INFECCIOSO POR LO CUAL SE DEBE ESPERAR ESTE RESUELVA PARA OFRECER MANEJO PERCUTANEO PARA EL DOLOR. POR EL MOMENTO CONTINUA TERAPIA FISICA Y ANALGESIA. SE REEVALORARA DE FORMA AMBULATORIA POR CONSULTA EXTERNA.

**PLAN:** SE CIERRA MANEJO POR NEUROCIRUGIA  
 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 2 SEMANAS.

*Laura C Diaz*  
 Laura Catalina Diaz Salas  
 C.C 52999208  
 NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad -** NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**13:20 SERVICIO:**  
**DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - CIRUGIA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO EN TRATAMIENTO
- SACROILEITIS BILATERAL
- HIPERTENSION ARTERIAL
- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA
- OBESIDAD

S: REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA  
 TA; 118 / 66 MMHG FC: 84 LPM FR: 20 RPM T: 37 SAO2: 98% AL AMBIENTE  
 C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS  
 CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SIN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR, POR LO CUAL SE REALIZO RESONANACIA DE GLUTEOS DONDE REPORTA CELULITIS, ASOCIADO A SACROILEITIS; SE CONSIDERA POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL.

**PLAN:** ALTA POR CIRUGIA GENERAL



David Ortiz Maduro  
Cirugía General  
C.C. 1.075.234.796  
R.M. 1409-10

**Profesional:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**10:29 SERVICIO:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - ORTOPEDIA  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- CELULITIS GLÚTEO DERECHO
- SACROILEITIS BILATERAL
- HIPERTENSION ARTERIAL
- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA
- OBESIDAD

S: REFIERE PERSISTIR CON DOLOR TIPO CORRIENTAZO DESDE REGION LUMBAR HASTA TALON, INTENSIDAD SEVERA.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA  
TA; 118 / 66 MMHG FC: 84 LPM FR: 20 RPM T: 37 SAO2: 98% AL AMBIENTE  
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS  
CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS  
ABDOMEN: BLANDO, SIN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLÚTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS  
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE.

RESONANCIA DE GLUTEOS SIMPLE

Edema trabecular en el tejido celular subcutáneo de ambas regiones glúteas, de predominio derecho observando a este nivel una pequeña cantidad de líquido loculado de 1,5 cm de eje transversal máximo.

Musculatura glútea y pélvica de señal normal, sin edema ni abscesos intramusculares.

Alteración de señal que traduce edema en los contornos subcondrales de las vertientes antero-inferiores de ambas articulaciones sacroilíacas, de predominio derecho.

Resto de estructuras óseas de configuración y señal normal.

Mínima cantidad de líquido en las articulaciones coxofemorales sin signos concluyentes de artritis séptica asociada.

CONCLUSIÓN:

CELULITIS GLÚTEA BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO DONDE ASOCIA UNA MUY PEQUEÑA COLECCIÓN EN EL ESPESOR DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO.

NO SE OBSERVAN ABSCESOS PROFUNDOS INTRAMUSCULARES NI PÉLVICOS ASOCIADOS.

SIGNOS DE SIGNOS DE SACROILEÍTIS LEVE BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.

dra. Ingrid Carolina Duran palacios  
No. Registro: 301/07  
Medico radiólogo.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR, POR LO CUAL SE REALIZO RESONANACIA DE GLUTEOS DONDE REPORTA CELULITIS, ASOCIADO A SACROILEITIS; SE CONSIDERA POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, SE OPTIMIZA MANEJO ANALGESICO Y SOLICITO VALORACION POR NEUROCIRUGIA.

**PLAN:** ALTA POR ORTOPEDIA

HOSPITALIZAR  
DIETA NORMAL  
SUSPENDER LIQUIDOS ENDOVENOSOS  
TAPON VENOSO  
DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS  
ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS  
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  
MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS \*\*NUEVO, USO DE RESCATE\*\*  
CARBAMAZEPINA 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS \*\*NUEVO\*\*  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018  
SS/ VALORACION POR NEUROCIRUGIA  
TERAPIA FISICA SEDATIVA UNA SESION AL DIA \*\*NUEVO\*\*  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS

AL EGRESO CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA,SEGUIMIENTO POR REQUERIMIENTO DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA.

  
**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**11:28 SERVICIO: URGENCIAS**  
 DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS

S: PACIENTE PERSISTE CON DOLOR EN GLUTEO DERECHO, CON LIMITACION A LA DEAMBULACION.

**H. OBJETIVO:** SIGNOS VITALES: TA: 140/ 75 FC: 85 LPM FR 22 STO: 95%

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS

CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, PERSISTE CON DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA CON IRRADIACION EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON LIMITACION A LA DEAMBULACION, TIENE PENDIENTE REPORTE DE RNM GLUTEA PARA DESCARTAR CELULITIS VS SACROILEITIS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** - HOSPITALIZAR  
 - DIETA NORMAL  
 - SSN 0.9% 80 CC/H  
 - DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS  
 - ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS  
 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS  
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 - OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018

2018-03-19



- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO
- PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS



David Ortiz Maduro  
Cirugía General  
C.C. 1.075.234.796  
R.M. 1409-10

**Profesional:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**08:19 SERVICIO: URGENCIAS**

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS

S: REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, PERSISTE ALGICA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA

TA; 120/80 FC: 68 FR: 18 T: 37 SAO2: 98%

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS

CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SIN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.


EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS, SE REALIZO LA RESONANCIA MAGNETICA LA CUAL ESTA A LA ESPERA DE LECTURA.

**PLAN:** - HOSPITALIZAR

- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 80 CC/H
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018
- PENDIENTE LECTURA RNM DE GLUTEO DERECHO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	

**11:05 SERVICIO:**  
DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS

S: REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR. NIEGA FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA  
TA; 122/76 FC: 76 FR: 18 T: 37 SAO2: 98%  
CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS  
CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS  
ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS. SE ENCUENTRA PENDIENTE TOMA DE RNM PARA DEFINIR DIAGNOSTICO. PENDIENTE CONCEPTO DE ORTOPEDIA. SE CONTINUARA MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDICION Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN:** - HOSPITALIZAR  
- DIETA NORMAL  
- SSN 0.9% 80 CC/H  
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS  
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS  
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS  
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018  
- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO  
- PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES  
- AVISAR CAMBIOS

2018-03-18



David Ortiz Maduro  
Cirugia General  
C.C. 1075.234.796  
R.M. 1409-10

**Profesional:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**08:58 SERVICIO: URGENCIAS**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS

S: REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, ALGICA, NO TOLERA DECUBITO POR DOLOR.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA  
TA; 120/80 FC: 68 FR: 18 T: 37 SAO2: 98%  
CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS  
CP: RSRs SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS  
ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS A LA ESPERA DE REALIZACION DE RNM

**PLAN:** - HOSPITALIZAR

- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 80 CC/H
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018
- SUSPENDER DICLOFENACO
- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEdia

10:48

**SERVICIO:**

DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO
- SACROILEITIS

S: REFIERE PERSISTIR CON DOLOR, ALGICA, NO TOLERA DECUBITO POR DOLOR.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA

TA; 120/80 FC: 68 FR: 18 T: 37 SAO2: 98%

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS

CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GLUTEA DERECHA, CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS. SE ENCUENTRA PENDIENTE TOMA DE RNM PARA DEFINIR DIAGNOSTICO, Y VLORACION POR ORTOPEdia, CONTINUA MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS.

**PLAN:** PLAN

- HOSPITALIZAR
- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 80 CC/H
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS FI: 16/03/2018
- SUSPENDER DICLOFENACO
- PENDIENTE RNM DE GLUTEO DERECHO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS

2018-03-17



**Profesional:** DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

**10:04**

**SERVICIO:**

JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DX:

- CELULITIS GLUTEO DERECHO ?
- SACROILEITIS

S: REFIERE AUMENTO DE DOLOR, NIEGA FIEBRE.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON TA; 130/80 FC: 72 FR: 18 T: 37 SAO2: 98% CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS, CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**HEMOGRAMA**

Recuento de Leucocitos  $7.20 \times 10^3/\mu\text{l}$  4.00 - 10.00 15/03/2018 13:46  
 Neutrófilos #  $4.25 \times 10^3/\mu\text{l}$  2.00 - 7.50 15/03/2018 13:46  
 Neutrófilos % 59.0 % 43.0 - 74.0 15/03/2018 13:46  
 Linfocitos #  $2.44 \times 10^3/\mu\text{l}$  1.00 - 4.00 15/03/2018 13:46  
 Linfocitos % 33.9 % 20.5 - 51.1 15/03/2018 13:46  
 Monocitos #  $0.37 \times 10^3/\mu\text{l}$  0.20 - 1.00 15/03/2018 13:46  
 Monocitos % 5.1 % 15/03/2018 13:46  
 Eosinófilos #  $0.11 \times 10^3/\mu\text{l}$  0.00 - 0.50 15/03/2018 13:46  
 Eosinófilos % 1.5 % 0.9 - 2.9 15/03/2018 13:46  
 Basófilos #  $0.04 \times 10^3/\mu\text{l}$  0.00 - 0.20 15/03/2018 13:46  
 Basófilos % 0.5 % 0.2 - 1.0 15/03/2018 13:46  
 Recuento de Eritrocitos  $4.22 \times 10^6/\mu\text{l}$  3.20 - 5.70 15/03/2018 13:46  
 Hematocrito 40.3 % 15/03/2018 13:46  
 Volumen corpuscular medio 95.0 fL 80.0 - 100.0 15/03/2018 13:46  
 Hemoglobina corpuscular media 32.5 pg \* 27.0 - 32.0 15/03/2018 13:46  
 Concentración de Hemoglobina corpuscular media 34.1 g/dl 32.0 - 36.0 15/03/2018 13:46  
 Ancho de distribución eritrocitaria DS 44.0 fL 15/03/2018 13:46  
 Ancho de distribución eritrocitaria CV 13.0 % 11.0 - 16.0 15/03/2018 13:46  
 Recuento de plaquetas  $313 \times 10^3/\mu\text{l}$  130 - 400 15/03/2018 13:46  
 Volumen medio plaquetario 9.6 fL 6.0 - 11.0 15/03/2018 13:46  
 Hemoglobina 13.7 g/dl 12.3 - 15.3 15/03/2018 13:46

**HEMOGRAMA NORMAL.**

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE DOLOR EN REGION GUTEA DERECHA, AHORA REFIERE SE IRRADIA MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REPORTE DE ECOGRAFIA CAMBIOS SECUNDARIOS A EDEMA, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, SIN EMBARGO PACIENTE CON AUMENTO DE DOLOR Y EDEMA, POR LO CUAL SE SOSPECHA CUADRO DE CELULITIS VS SACROILEITIS. SE SOLICITA RNM DE GLUTEO Y VALORACION POR ORTOPEDIA. SE AJUSTA MANEJO MEDICO.

**PLAN:** - OBSERVACION

- DIETA NORMAL
- SSN 0.9% 120 CC/H
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS
- OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS (PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD) FI: 16/03/2018
- DICLOFENACO 75 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SSN, CADA 12 HORAS
- SS RNM DE GLUTEO DERECHO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

2018-03-16





**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

21:49

**SERVICIO: URGENCIAS**

CLAUDIA XIMENA MUÑOZ VANEGAS - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** REPORTE ECOGRAFIA Y LABS.

**H. OBJETIVO:** \*\*\* ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS:

SE REALIZO ESTUDIO CON EQUIPO DE TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIA, ENCONTRANDO: SE OBSERVA LIGERO AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE REGIÓN GLÚTEA DERECHA EN RELACION A EDEMA SIN EVIDENCIARSE PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS O QUIÍSTICAS NI COLECCIONES.

PATRÓN FIBRILAR MUSCULAR DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

\*\*\*LABORATORIOS: LEU 7200, NEU 59, HB 13.7, PLQ 313000

**ANALISIS:** MASA EN GLUETO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE COLECCIONES, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. PARACLINICOS DE BAJO RIESGO, ESTABILIDAD CLINICA.

A REVALORAR POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

**PLAN:** REVALORACION POR CX GENERAL  
IGUAL MANEJO MEDICO.



2018-03-15

**Profesional:** CLAUDIA XIMENA MUÑOZ VANEGAS

CC - 1075250119 - T.P 1075250119

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

08:51

**SERVICIO:**

JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** CX GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA:

"TENGO UNA MASA EN LA NALGA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE LA PACIENTE, QUE HACE APROXIMADAMENTE 1 MES, LE APLICAN INYECCION EN REGION GLUTEA DERECHA, PARA MANEJO DE LA ARTROSIS DE LAS RODILLAS, CON POSTERIOR FORMACIOINDURADA EN REGION GLUTEA, ASOCIAD A ADOLOR DEL AREA COMPROMETIDA, QUE POSTERIORMENTE SE ASOCIADA A DOLOR URENTE EN MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL,: REFIERE QUE ASISTIO A HOSPITAL UNIVERSITARIO, DONDE LE MANIFIESTAN QUE EL DOLOR Y LA MASA ES SECUNDARIA SU ARTROSIS.

ANTECEDENTES PERSONALES  
PATOLOGICOS: HTA

QX: RESECCION DE MASA EN MUSLO IZQUIERDO; OJO IZQUIERDO (NO RECUERDA QUE PROCEDIMIENTO)  
TOXICO ALERGICOS: NIEGA  
FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON TA; 122/76 FC: 70 FR: 18 T: 37 SAO2: 98% CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCROMICA, NO MEGALIAS, CP: RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO, SN MASAS, SIN DOLOR. REGION GLUTEA DERECHA: SE PALPA MASA DE MAS O MENOS 3 CM DE DIAMETRO, EN REGION CENTRAL DEL GLUTEO DERECHO, DOLOROSA A LA PALPACION. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL < 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE MASA EN GLUTEO DERECHO, REFIERE ESTO POSTERIOR A APLICACION DE INYECCION, SIN EMBARGO LA PACIENTE NO HA PRESENTADO FIEBRE NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. ESTAMOS A LA ESPERA DE TOMA DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DEFINIR CONDUCTA. SE SOLICITA HEMOGRAMA. SE CONTINUA ANALGESIA. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDICION Y CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN:** - OBSERVACION  
- DIETA NORMAL  
- SSN 0.9% 120 CC/H  
- DIPIRONA 2 G IV CACADA 6 HORAS  
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS\*\*\*SUSPENDER\*\*\*  
- P/ ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS  
- SS HEMOGRAMA  
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

  
**José Holman Calderón C.**  
CIRUGIA GENERAL  
C.C. 7.722.105 R.M. 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
R229	TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	

### NOTAS DE TERAPIA FÍSICA

**EVOLUCIÓN:** 6115839

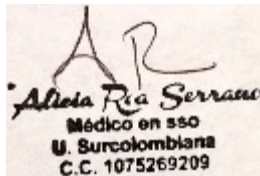
**FECHA:** 20/03/2018

**NOTAS CLINICAS:** 20-03-2018 TERAPIA FISICA. TURNO MAÑANA. NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO: CELULITIS GLUTEO DERECHO, SACROILEITIS BILATERAL HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, OBESIDAD, REFIERE PERSISTIR CON DOLOR TIPO CORRIENTAZO DESDE REGION LUMBAR HASTA TALON, INTENSIDAD SEVERA. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: PROMOVER, MANTENER, RESTABLECER Y AUMENTAR EL NIVEL DE SALUD DE NUESTROS PACIENTES A FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE NUESTROS USUARIOS Y FACILITAR SU REINSERCIÓN SOCIAL PLENA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE REALIZA TERAPIA FISICA CONSISTENTE EN: MASAJE SEDATIVO EN REGION LUMBAR Y MIEMBROS INFERIORES, MASAJE DEPLETIVO EN MIEMBROS INFERIORES, MANTENIMIENTO ARTICULAR GENERALIZADO A TOLERANCIA DE DOLOR, CAMBIOS DE POSICIÓN EN CAMA (DECUBITO SUPINO-LATERAL-SEDENTE) A TOLERANCIA DE DOLOR, MEDIOS FISICOS, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS EN ESTIRAMIENTO-CALENTAMIENTO Y FORTALECIMIENTO GENERALIZADO A TOLERANCIA DE DOLOR, CRIOTERAPIA EN REGIÓN LUMBAR Y RODILLA DERECHA, APROXIMACIONES ARTICULARES GENERALIZADAS A TOLERANCIA DE DOLOR, ACONDICIONAMIENTO FISICO EN CAMA A TOLERANCIA DE DOLOR, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS GENERALIZADOS A TOLERANCIA DE DOLOR, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE (NUERA). FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA T.P 5382

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA RESPIRATORIA



---

PROFESIONAL : ALICIA MARÍA DEL PILAR ROA SERRANO  
CC - 1075269209 1075269209  
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL



---

PROFESIONAL AVALISTA: DAVID A  
CC - 1075234796 1409-10  
ESPECIALIDAD - CIRUGIA GENERAL





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-04-27	<p><b>10:28 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ</b>  <b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b>  <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>  DOLOR LUMBAR  <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>  PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR QUE INICIA EN REGION SACRO DERECHO Y SE IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR TIPO CORRIENTAZO, PROGRESIVO EN INTENSIDAD, AHORA INCAPACITANTE, QUE NO CEDE CON ANALGESICOS ORALES. REFIERE QUE INICIO POSTERIOR A LA REALIZACION DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. PRIMER EPISODIO.</p> <p>ANTECE: HOSPITAL: CELULITIS GLUTEO DERECHO - SACROILEITIS BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO - HIPERTENSION ARTERIAL -CARDIOPATIA HIPERTENSIVA -OBESIDAD (DEL 15 AL 20/03/18)</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES																			
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	PC	BORG	METS*
2018-05-16	10:37	96	19	--	--	--	1,00	--	137 / 75	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DIANA MARCELA REY ALVAREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-16	06:01	97	17	--	--	--	--	--	132 / 96	108	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-15	22:41	98	17	--	--	--	--	--	118 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	92.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-15	13:52	79	18	--	--	--	--	--	128 / 61	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DIANA MARCELA REY ALVAREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-15	11:51	91	20	--	--	--	--	--	116 / 60	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	94.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-14	18:00	80	18	--	--	--	--	--	153 / 83	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--	--
		<b>PPS</b>	<b>PPD</b>	<b>PPM</b>	<b>PCP</b>	<b>PAM</b>	<b>GC</b>	<b>PPC</b>	<b>SC</b>	<b>DIURESIS</b>	<b>PAS</b>	<b>CREATININA SERICA</b>	<b>DEPURACION CREATININA</b>	<b>IC</b>	<b>IS</b>	<b>IRVS</b>	<b>IRVP</b>	<b>ITVI</b>	<b>ITVD</b>
		--	--	--	--	106.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	KLEINE BRIGITTE MANCERA BETANCOURT						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-14	16:22	79	20	--	--	--	--	--	155 / 79	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	--	--	--
		<b>PPS</b>	<b>PPD</b>	<b>PPM</b>	<b>PCP</b>	<b>PAM</b>	<b>GC</b>	<b>PPC</b>	<b>SC</b>	<b>DIURESIS</b>	<b>PAS</b>	<b>CREATININA SERICA</b>	<b>DEPURACION CREATININA</b>	<b>IC</b>	<b>IS</b>	<b>IRVS</b>	<b>IRVP</b>	<b>ITVI</b>	<b>ITVD</b>
		--	--	--	--	104.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	KLEINE BRIGITTE MANCERA BETANCOURT						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-14	14:35	80	18	--	--	--	--	--	145 / 82	103	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--	--
		<b>PPS</b>	<b>PPD</b>	<b>PPM</b>	<b>PCP</b>	<b>PAM</b>	<b>GC</b>	<b>PPC</b>	<b>SC</b>	<b>DIURESIS</b>	<b>PAS</b>	<b>CREATININA SERICA</b>	<b>DEPURACION CREATININA</b>	<b>IC</b>	<b>IS</b>	<b>IRVS</b>	<b>IRVP</b>	<b>ITVI</b>	<b>ITVD</b>
		--	--	--	--	103.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

USUARIO	KLEINE BRIGITTE MANCERA BETANCOURT						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2018-05-14	12:17	84	19	--	--	--	--		--	137 / 73		94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	94.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2018-05-14	10:00	90	19	--	--	--	--		--	136 / 68		90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2018-05-14	08:00	88	19	--	--	--	--		--	144 / 76		98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	98.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2018-05-14	04:00	75	15	--	--	--	1,00		--	126 / 68		87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	87.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2018-05-14	02:00	82	16	--	--	--	1,00		--	129 / 71		90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2018-05-14	00:00	82	16	--	--	--	1,00		--	125 / 71		89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
		--	--	--	--	89.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2018-05-10	12:12	66	12	--	--	--	90,00		--	101 / 64		76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	100.00	--	--	--
USUARIO	YINA MARITZA DIAZ REYES						ESPECIALIDAD	CIRCULANTE													
2018-05-10	11:46	63	12	--	--	--	90,00		--	99 / 64		75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	YINA MARITZA DIAZ REYES						ESPECIALIDAD	CIRCULANTE													
2018-05-10	11:30	69	12	--	--	--	90,00		--	100 / 62		74	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	YINA MARITZA DIAZ REYES						ESPECIALIDAD	CIRCULANTE													

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-05-10	11:00	86	12	--	--	--	90,00	--	99 / 67	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YINA MARITZA DIAZ REYES						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-05-10	10:33	95	12	--	--	--	90,00	--	122 / 63	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	100.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YINA MARITZA DIAZ REYES						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-05-10	10:00	102	12	--	--	--	90,00	--	128 / 76	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	100.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YINA MARITZA DIAZ REYES						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-05-10	02:57	78	21	--	--	--	--	--	130 / 60	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-09	13:00	83	21	--	--	--	--	--	108 / 80	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	NATI MILENA ROJAS VANEGAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-09	10:32	90	18	--	--	--	--	--	130 / 77	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-08	22:00	91	20	--	--	--	--	--	136 / 71	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	1	94.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-08	13:10	72	20	--	--	--	--	--	110 / 68	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-08	09:34	85	20	--	--	--	--	--	109 / 75	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JULIETH TATIANA PULIDO PULIDO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-07	19:00	70	22	--	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	NATI MILENA ROJAS VANEGAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-07	16:09	81	20	--	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-07	07:18	85	21	--	--	--	--	--	169 / 91	117	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	1	92.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-06	06:59	68	20	--	--	--	--	--	114 / 71	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	INGRID NATALIA YUSUNGUAIRA CAVIEDES						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-05	19:00	68	20	--	--	--	--	--	120 / 85	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	INGRID NATALIA YUSUNGUAIRA CAVIEDES						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-05-05	16:36	75	20	--	--	--	--	--	121 / 77	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	PAOLA ANDREA PINO OSPINA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-05	07:10	68	19	--	--	--	--	--	118 / 69	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-04	16:34	78	20	--	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-04	10:24	78	19	--	--	--	--	--	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-04	04:23	74	20	--	--	--	--	--	100 / 74	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	PAOLA ANDREA PINO OSPINA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-03	17:36	72	20	--	--	--	--	--	128 / 73	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-03	07:00	58	21	--	--	--	--	--	165 / 49	87	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-03	06:00	86	22	--	--	--	--	--	128 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	93.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-02	23:08	86	20	--	--	--	--	--	114 / 74	87	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	94.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-02	20:45	70	18	--	--	--	--	1,00	118 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ARGENY FLOREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-05-02	16:50	78	16	--	--	--	--	1,00	105 / 76	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LILIANA MARCELA TOVAR TAVERA						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-05-02	14:51	80	21	--	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	NATI MILENA ROJAS VANEGAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-01	10:46	86	19	--	--	--	--	1,00	90 / 60	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-01	06:38	78	20	--	--	--	--	--	108 / 70	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	--	--	--



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

USUARIO	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-04-30	20:01 87 21 -- -- --	--	-- 127 / 73	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-04-30	19:06 84 20 -- -- --	--	-- 160 / 80	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	1	98.00	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	NATALIA ANDREA LOSADA LOZANO	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-04-30	07:01 90 21 -- -- --	--	-- 163 / 87	112	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-04-29	23:18 79 19 -- -- --	1,00	-- 128 / 82	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-04-29	13:00 89 21 -- -- --	--	-- 155 / 66	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-04-28	16:00 82 20 -- -- --	1,00	-- 125 / 70	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-04-27	10:28 78 20 -- -- --	100,00	-- 120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	10	98.00	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	ESPECIALIDAD	MEDICINA GENERAL															

SIGNOS VITALES TRIAGE									
HORA Y REGISTRO	FECHA DE	2018-04-27 - 10:07	USUARIO QUE REGISTRO			NELSON ALEXANDER RODRIGUEZ			
F.C.	F.R.	TALLA(Cm)	PESO(Kg)	IMC	TENSION ARTERIAL	TEMP.	EVA.	SAT O <sub>2</sub>	GLASGOW
78	20				/				--

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ		2018-04-27
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA.
Cabeza y cuello	NORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	NORMAL	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
.	.	RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	ANORMAL	DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, CON LASEGUE POSITIVO.





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

<b>Genitourinario</b>	<b>NORMAL</b>	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
<b>Piel y Faneras</b>	<b>NORMAL</b>	SIN ALTERACIONES
<b>Neurologico</b>	<b>NORMAL</b>	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-04-27
.	.	.	.	.	.
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-04-27
.	PARTE	.	.	.	.
M544	LUMBAGO CON CIATICA.	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-04-27
.	.	.	.	.	.
R520	DOLOR AGUDO.	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-04-27
.	.	.	.	.	.
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON	.	.	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	2018-05-03
.	RADICULOPATIA	.	.	.	.

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00188 PBS	<b>SOLUCION SALINA X 500ML</b>	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 27/04/2018 10:35
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Durante el Dia	
CANTIDAD	1.00 BOTELLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
10/05/2018 21:30	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 pra bolo de 300
10/05/2018 22:30	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 pra bolo de 300
11/05/2018 05:30	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/05/2018 20:11	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/05/2018 06:25	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/05/2018 17:14	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0SSN AL 0.9% POR 500ML A 70 CC/HORA
12/05/2018 18:43	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0DEL TURNO ANTERIOR
13/05/2018 00:24	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/05/2018 05:24	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/05/2018 09:14	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0SSN AL 0.9% POR 500ML A 70CC/HORA
13/05/2018 13:00	MAIRA STEFFANNY LOSADA PASCUAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/05/2018 21:11	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/05/2018 05:33	ANGELA PINEDA RICO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

14/05/2018 18:40	KLEINE BRIGITTE MANCERA BETANCOURT	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Ci½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0221 PBS	<b>DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA</b>	DICLOFENACO
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACI½N:</b> 27/04/2018 10:36
VIA DE ADMINISTRACI½N: INTRAMUSCULAR		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci½n
27/04/2018 12:46	FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/04/2018 20:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/04/2018 04:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/04/2018 12:00	OLGA LUCIA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/04/2018 00:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/04/2018 12:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 00:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 12:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/05/2018 00:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/05/2018 11:59	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/05/2018 00:00	NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/05/2018 10:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/05/2018 22:23	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/05/2018 10:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/05/2018 22:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/05/2018 10:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/05/2018 22:00	INGRID NATALIA YUSUNGUAIRA CAVIEDES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/05/2018 10:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/05/2018 22:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/05/2018 10:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/05/2018 22:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/05/2018 10:00	JULIETH TATIANA PULIDO PULIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Ci½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0825 PBS	<b>DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA</b>	DIPIRONA SÓDICA
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACI½N:</b> 27/04/2018 10:36



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

VIA DE ADMINISTRACION 1/2 N2: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 AMPOLLA

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
27/04/2018 12:45	FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/04/2018 20:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/04/2018 04:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/04/2018 12:00	OLGA LUCIA ALVAREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/04/2018 20:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/04/2018 04:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/04/2018 12:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/04/2018 16:06	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/04/2018 20:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 04:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 08:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 16:00	NATALIA ANDREA LOSADA LOZANO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 20:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/05/2018 03:59	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/05/2018 08:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/05/2018 16:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/05/2018 20:00	NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/05/2018 04:00	NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/05/2018 08:01	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/05/2018 15:20	LILIANA MARCELA TOVAR TAVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	TRATAMIENTO EN RECUPERACION
03/05/2018 03:59	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/05/2018 16:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/05/2018 22:23	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/05/2018 04:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/05/2018 10:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/05/2018 11:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DOSIS DE LAS 16 QUE SE LE ADMINISTRARA
05/05/2018 00:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	COMPANERO TURNO ANTERIOR NO REGISTRA
05/05/2018 00:36	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	COMPANERO TURNO ANTERIOR NO REGISTRA
09/05/2018 22:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/05/2018 02:54	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DOSIS DE LAS 4 AM
10/05/2018 16:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

10/05/2018 22:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/05/2018 04:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/05/2018 10:00	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/05/2018 16:00	DONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm de 2gr ev
11/05/2018 22:11	LEIDA RAMIREZ SALGADO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/05/2018 04:16	LEIDA RAMIREZ SALGADO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/05/2018 10:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/05/2018 16:00	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/05/2018 22:00	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/05/2018 04:00	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/05/2018 10:00	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/05/2018 16:00	MAIRA STEFFANNY LOSADA PASCUAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	2 GR IV
13/05/2018 22:11	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/05/2018 04:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/05/2018 10:00	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/05/2018 17:39	KLEINE BRIGITTE MANCERA BETANCOURT	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/05/2018 22:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2018 04:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2018 10:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2018 16:00	DIANA MARCELA REY ALVAREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2018 22:01	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2018 03:49	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2018 10:00	DIANA MARCELA REY ALVAREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>108</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0581 PBS	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	OMEPRAZOL
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACION:</b> 27/04/2018 10:36
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL		
DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 1.00 CAPSULA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
27/04/2018 12:44	FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
28/04/2018 06:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
29/04/2018 06:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
30/04/2018 05:59	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

01/05/2018 03:59	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	SE ADMINISTRARA A LAS 6+00AM
02/05/2018 06:00	NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
03/05/2018 03:59	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	SE ADMINISTRARA A LAS 6+00AM
04/05/2018 06:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
05/05/2018 06:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
06/05/2018 06:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
07/05/2018 05:59	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
08/05/2018 06:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
09/05/2018 06:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
11/05/2018 05:59	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
12/05/2018 06:25	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
13/05/2018 05:59	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
14/05/2018 05:59	ANGELA PINEDA RICO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
15/05/2018 06:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
16/05/2018 06:02	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

<b>CÓDIGO</b>	<b>PRODUCTO</b>	<b>PRINCIPIO ACTIVO</b>
FOFO0726 PBS	<b>TRAMADOL 50MG AMPOLLA</b>	TRAMADOL
<b>FORMULA</b>	LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/04/2018 13:48
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Día		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/04/2018 18:05	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 02:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 10:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/04/2018 16:59	NATALIA ANDREA LOSADA LOZANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA DE LAS 18:00
01/05/2018 02:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/05/2018 10:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/05/2018 18:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/05/2018 11:50	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/05/2018 20:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/05/2018 16:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/05/2018 20:00	INGRID NATALIA YUSUNGUAIRA CAVIEDES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/05/2018 04:00	INGRID NATALIA YUSUNGUAIRA CAVIEDES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

06/05/2018 20:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/05/2018 04:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/05/2018 12:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/05/2018 18:30	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR. SE LE ADELANTA TRAMADOL
07/05/2018 20:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/05/2018 12:00	JULIETH TATIANA PULIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/05/2018 18:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/05/2018 00:11	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/05/2018 08:00	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00137 PBS	<b>CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA</b>	CARBAMAZEPINA
<b>FORMULA</b>	LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/04/2018 17:30
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Durante el Dia	
CANTIDAD	1.00 TABLETA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
29/04/2018 22:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/04/2018 10:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/04/2018 22:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/05/2018 10:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/05/2018 22:00	NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/05/2018 10:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/05/2018 22:24	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/05/2018 10:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/05/2018 22:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/05/2018 10:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/05/2018 22:00	INGRID NATALIA YUSUNGUAIRA CAVIEDES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/05/2018 10:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/05/2018 22:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/05/2018 10:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/05/2018 22:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/05/2018 10:00	JULIETH TATIANA PULIDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	DOSIS 400MG
08/05/2018 10:00	JULIETH TATIANA PULIDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	DOSIS 400MG
08/05/2018 22:11	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

09/05/2018 10:00	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	DOSIS 400MG
09/05/2018 10:00	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	DOSIS 400MG
09/05/2018 22:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/05/2018 22:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/05/2018 22:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/05/2018 10:24	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/05/2018 10:24	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/05/2018 22:13	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/05/2018 22:13	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/05/2018 10:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/05/2018 10:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/05/2018 22:00	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/05/2018 22:00	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/05/2018 10:00	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/05/2018 10:00	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/05/2018 22:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/05/2018 22:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/05/2018 10:00	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/05/2018 10:00	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/05/2018 22:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/05/2018 22:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2018 10:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2018 10:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2018 22:32	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2018 22:32	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/05/2018 10:00	DIANA MARCELA REY ALVAREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/05/2018 10:00	DIANA MARCELA REY ALVAREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	DOSIS DE 400 MG VO
<b>TOTAL:</b>		<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Ciè ½DIGO	PRODUCTO				PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOFO0062 PBS	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA				AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	
FORMULA	LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ				FECHA FORMULACiè ½N:	29/04/2018 17:30
VIA DE ADMINISTRACiè ½N2: ORAL						
DOSIS		1.00 TABLETA (S) Durante el Dia				
CANTIDAD		1.00 TABLETA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciè ½n	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

29/04/2018 22:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/04/2018 10:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/04/2018 22:00	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/05/2018 10:00	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/05/2018 22:00	NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/05/2018 23:24	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/05/2018 10:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/05/2018 22:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/05/2018 10:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/05/2018 22:00	INGRID NATALIA YUSUNGUAIRA CAVIEDES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/05/2018 10:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/05/2018 22:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/05/2018 10:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/05/2018 22:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/05/2018 10:00	JULIETH TATIANA PULIDO PULIDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/05/2018 22:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/05/2018 10:00	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/05/2018 22:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/05/2018 20:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/05/2018 08:12	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/05/2018 20:12	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/05/2018 08:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/05/2018 20:00	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/05/2018 08:00	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/05/2018 20:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/05/2018 08:00	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/05/2018 20:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2018 08:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2018 20:00	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/05/2018 08:00	DIANA MARCELA REY ALVAREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0269 PBS	ENOXAPARINA 60MG AMPOLLA	ENOXAPARINA
<b>FORMULA</b>	LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO	<b>FECHA FORMULACION:</b> 03/05/2018 00:12





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ½N2: SUBCUTANEA	
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD	1.00 JERINGA PRELENA

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
03/05/2018 08:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/05/2018 08:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/05/2018 08:00	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/05/2018 08:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/05/2018 08:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/05/2018 08:00	JULIETH TATIANA PULIDO PULIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/05/2018 08:00	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/05/2018 08:24	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/05/2018 08:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0531 PBS	<b>MORFINA 10MG/ML AMPOLLA</b>	MORFINA
<b>FORMULA</b>	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 04/05/2018 12:11
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
05/05/2018 16:00	PAOLA ANDREA PINO OSPINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/05/2018 16:00	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/05/2018 03:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0105 PBS	<b>BISACODILO 5MG TABLETA</b>	BISACODILO
<b>FORMULA</b>	ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 07/05/2018 14:54
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ½N2: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 TABLETA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
07/05/2018 20:00	NATI MILENA ROJAS VANEGAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/05/2018 08:00	JULIETH TATIANA PULIDO PULIDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/05/2018 08:00	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/05/2018 20:00	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

CÍDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0727 PBS	TRAMADOL CLORH 100 MG/2ML AMPOLLA	TRAMADOL
<b>FORMULA</b>	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 08/05/2018 12:28
VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 AMPOLLA	

CÍDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0186 PBS	SOLUCION SALINA X 100ML	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULA</b>	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 10/05/2018 17:19
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	2.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	8.00 BOLSA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
10/05/2018 13:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	NORA
10/05/2018 16:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DIPIRONA
11/05/2018 17:04	JONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	ADM DE TTO
11/05/2018 20:13	LEIDA RAMIREZ SALGADO	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/05/2018 01:13	LEIDA RAMIREZ SALGADO	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/05/2018 16:00	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DIPIRONA
12/05/2018 18:43	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DEL TURNO ANTERIOR
13/05/2018 05:22	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/05/2018 05:22	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/05/2018 05:22	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/05/2018 10:00	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DIPIRONA
13/05/2018 16:00	MAIRA STEFFANNY LOSADA PASCUAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DIPIRONA
13/05/2018 22:11	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DIPIRONA
<b>TOTAL:</b>		<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÍDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0942 PBS	CEFRADINA 1GR AMPOLLA	CEFRADINA
<b>FORMULA</b>	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 10/05/2018 17:46
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	4.00 AMPOLLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
10/05/2018 14:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/05/2018 20:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/05/2018 02:00	YAMILE CAMACHO SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

11/05/2018 08:25	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/05/2018 14:00	JONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/05/2018 20:14	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/05/2018 02:14	LEIDA RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÍDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0268 PBS	ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA	ENOXAPARINA
<b>FORMULA</b>	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 12/05/2018 10:17
VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 JERINGA PRELLENA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
13/05/2018 08:00	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/05/2018 10:00	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2018 08:00	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2018 10:00	DIANA MARCELA REY ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÍDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0483 PBS	LOSARTAN 50MG TABLETAS	LOSARTAN
<b>FORMULA</b>	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 12/05/2018 23:11
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 TABLETA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
12/05/2018 22:00	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

### SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)

Acto Qx No. 28649

**ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA / LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA /**

Fecha y hora	Código Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
<b>TOTAL:</b>			<b>0</b>		

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-05-15	<p>12:23 LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</p> <p>HOSPITALIZACION GENERAL --SENTAR FUERA DE CAMA -- RETIRAR Sonda VESICAL -- RETIRAR CATETER CENTRAL OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92% DIETA HIPOSDICA TAPON VENOSO</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  INCENTIVO RESPIRATORIO  TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA</p>
2018-05-13	<p>23:01 DIEGO.OQUENDO - DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  UNIDAD DE CUIDADO INTERMDIOS  OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92%  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 20 CC/HORA.  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H</p> <p>TERAPIA FISICA VECES AL DIA  TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  INCENTIVO RESPIRATORIO  TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA  SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  MONITORIA CONTINUA</p> <p>21:09 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO  ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL  TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS - SEGUN DISPONIBILIDAD DE CAMAS  OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92%  MONITORIA CONTINUA  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  TERAPIA FISICA VECES AL DIA  TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  INCENTIVO RESPIRATORIO  TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA  SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA</p> <p>PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL</p> <p>09:43 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO  ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL  TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMDIOS  OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92%  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  TERAPIA FISICA VECES AL DIA  TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  INCENTIVO RESPIRATORIO  TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA  SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  MONITORIA CONTINUA</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL
2018-05-12	<p>23:11 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: LOSARTAN 50MG TABLETAS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>11:00 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 40MG/0.4ML JERINGA PRELLENADA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC</p>
2018-05-11	<p>16:18 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2&gt;92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA</p> <p>11:01 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2&gt;92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA.  SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC</p>
2018-05-10	<p>18:15 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2&gt;92%  **CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 4 X 4  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID  *SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  CSV Y AC  *PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN ,CREATININA Y RX DE TORAX PORTATIL  **SE SOLICITAN GASES ARTERIALES DE CONTROL PARA MAÑANA</p> <p>17:46 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  MEDICAMENTO FORMULADO: CEFRADINA 1GR AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,  CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>17:19 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 100 ML 100ML BOLSA 2 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,  CONCENTRACIÓN 100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>13:15 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA  ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA  UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  OXIGENO POR VENTURY  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H    TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID  CSV Y AC    SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA  SS RXDE TORAX PORTATIL,</p>
2018-05-09	<p>12:33 LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  HOSPITALIZACION  DIETA HIPOSODICA  NADA VIA ORAL MAÑANA  CIRUGIA MAÑANA  OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  --SUSPENDER TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  DIPIRONA 2 GRAMOS IV CADA 6 HORAS  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  --SUSPENDER ENOXAPARINA  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  P/ INTERVENCION QUIRURGICA  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-05-08	<p>12:28 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 100MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 100MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>10:43 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA HOSPITALIZACION TORRE C DIETA HIPOSODICA OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR. SUSPENDER* TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA **SUSPENDER PREVIO A LA INTERVENCION* AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS SUSPENDER* BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS TRAMADOL 100 MG IV CADA 12H TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO P/ INTERVENCION QUIRURGICA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p>
2018-05-07	<p>14:53 ALICIA.ROA - ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION DIETA HIPOSODICA OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA **SUSPENDER PREVIO A LA INTERVENCION* AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **RESCATE** BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS **NUEVO** SS/ PASO DE ENEMA EVACUADOR CADA 8 HORAS #2 SS/ PASO DE Sonda VESICAL EN CASO DE RETENCION URINARIA SS/ TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO P/ INTERVENCION POR NEUROCIRUGIA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS MEDICAMENTO FORMULADO: BISACODILO 5MG TABLETA 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 5MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-05-06	<p>15:41 LUIS.MARTINEZ - LUIS FELIPE MARTINEZ PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **RESCATE** TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC P/ CIRUGIA</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-05-05	13:35 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA ALTA POR MEDICINA INTERNA AL EGRESO CITA DE CONTROL POR NUESTRO SERVICIO
2018-05-04	12:35 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA IGUAL MANEJO 12:11 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA TORRE C OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. **SUSPENDER** DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **RESCATE** P/ ECO TT TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 10MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2018-05-03	15:05 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA TORRE C OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H** ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA *** AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H NO DAR ACETAMINOFEN SS EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC 00:12 LEYDY.PINEDA - LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% SS: TROPONINAS DE CONTROL( CURVA ) CONTINUAR MANEJO MEDICO RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA *** P: REPORTE DE RM SS: VAL POR MI *** P: REVALORAR POR NEUROCX SE INFORMA A FAMILIAR NO DEBE ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 60MG/0.6ML JERINGA PRELLENADA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 60MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2018-05-01	12:06 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA TORRE C CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS**  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*  CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  NO DAR ACETAMINOFEN  P. REVAL X ANESTESIOLOGIA  P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CSV Y AC</p>
2018-04-30	<p>12:44 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  TORRE C  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS**  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*  CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  NO DAR ACETAMINOFEN  P. REVAL X ANESTESIOLOGIA  SS EKG  P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CSV Y AC</p>
2018-04-29	<p>17:30 LUIS.VALDERRAMA - LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA 1 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 200MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: AMITRIPTILINA 25MG TABLETA 1 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 25MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>13:48 LUIS.VALDERRAMA - LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>13:17 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  TORRE C  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS**  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*  CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  NO DAR ACETAMINOFEN  P. VAL X ANESTESIOLOGIA  P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CSV Y AC</p>
2018-04-28	<p>14:38 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  TORRE C  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS**  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	SS VAL X ANESTESIOLOGIA S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC
2018-04-27	<p>15:08 JUAN.CHARRY - JUAN CAMILO CHARRY JARAMILLO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA HOSPITALIZACION REVISADA</p> <p>11:21 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL SS: PROTEINA C REACTIVA.</p> <p>10:35 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO DE DOLOR INCAPACITANTE TIPO RADICULOPATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR LO CUAL SE INTERNARA PARA MANEJO ANALGESICO Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA YA QUE EN ULTIMA HOSPITALIZACION REFIER QUE POSIBLEMENTE REQUIERA INFILTRACION POR SACROILEITIS.</p> <p>OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS. DICLOFENAC 75 MG IM AHORA. SS: CH, BUN, CREAT, TP, TPT. VALORACION POR NEUROCIRUGIA. CSV AC</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML BOTELLA 1 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 1GR AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 1 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD		FECHA/HORA EVOLUCION
890473	45	NEUROCIRUGIA		27/4/2018 - 10:21:36
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890226	1	ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION		28/4/2018 - 14:34:13
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
931001	28	TERAPIA FISICA		29/4/2018 - 16:52:11
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
931001	28	TERAPIA FISICA		30/4/2018 - 10:27:58
	Observacion			



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 30/4/2018 - 19:58:21
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 1/5/2018 - 12:04:34
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 1/5/2018 - 19:14:40
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
890466	35	MEDICINA INTERNA 3/5/2018 - 00:00:46
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 3/5/2018 - 13:12:06
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R520 DOLOR AGUDO ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
890426	3	ANESTESIOLOGIA 3/5/2018 - 21:14:44
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 7/5/2018 - 20:39:36
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 7/5/2018 - 21:40:12
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA 7/5/2018 - 21:43:12
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

931001	28	TERAPIA FISICA	8/5/2018 - 12:30:27
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	8/5/2018 - 12:36:55
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
931001	28	TERAPIA FISICA	8/5/2018 - 17:40:58
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	8/5/2018 - 17:41:36
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
931001	28	TERAPIA FISICA	9/5/2018 - 12:28:58
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	9/5/2018 - 12:30:10
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
931001	28	TERAPIA FISICA	9/5/2018 - 17:57:35
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	9/5/2018 - 17:58:55
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	11/5/2018 - 00:48:47
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	11/5/2018 - 08:40:33
	Observacion		





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 11/5/2018 - 17:57:01
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA 11/5/2018 - 20:47:56
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA 12/5/2018 - 06:38:00
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 12/5/2018 - 12:53:58
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
933500	145	TERAPIA REHABILITACION PULMONAR 12/5/2018 - 14:47:20
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 12/5/2018 - 17:19:50
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA 12/5/2018 - 22:20:03
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA 13/5/2018 - 08:57:21
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

931001	28	TERAPIA FISICA	13/5/2018 - 11:10:45
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	13/5/2018 - 16:50:05
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
933500	145	TERAPIA REHABILITACION PULMONAR	13/5/2018 - 18:51:38
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
931001	28	TERAPIA FISICA	13/5/2018 - 20:19:24
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
931001	28	TERAPIA FISICA	14/5/2018 - 09:57:51
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	14/5/2018 - 12:10:51
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
933500	145	TERAPIA REHABILITACION PULMONAR	14/5/2018 - 13:08:05
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
931001	28	TERAPIA FISICA	14/5/2018 - 16:14:21
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	14/5/2018 - 16:14:21
	Observacion		



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
933500	145	TERAPIA REHABILITACION PULMONAR 14/5/2018 - 16:35:12
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 15/5/2018 - 09:46:01
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA 15/5/2018 - 09:46:01
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 15/5/2018 - 16:49:19
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA 15/5/2018 - 16:49:19
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
933500	145	TERAPIA REHABILITACION PULMONAR 15/5/2018 - 21:46:11
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA 16/5/2018 - 01:56:34
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
931001	28	TERAPIA FISICA 16/5/2018 - 10:11:49
	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

939403	68	TERAPIA RESPIRATORIA	16/5/2018 - 10:11:49
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
890473	45	NEUROCIRUGIA	16/5/2018 - 10:24:52
	Observacion	control en 2 semanas	
		<b>SOLICITUD AMBULATORIA</b>	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	
933500	145	TERAPIA REHABILITACION PULMONAR	16/5/2018 - 13:40:19
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion			
	Orden Profesional		JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion			
	Orden Profesional		JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion			
	Orden Profesional		JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion			
	Orden Profesional		JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion			
	Orden Profesional		JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos			





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51		<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	COLORO	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903604	POS	CALCIO IONICO	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	11/5/2018 - 16:06:53

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	10/5/2018 - 21:23:06
	Observacion			
	Orden Profesional	ROBERTO JOSE RODRIGUEZ FLOREZ		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	10/5/2018 - 21:23:06
	Observacion			
	Orden Profesional	ROBERTO JOSE RODRIGUEZ FLOREZ		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	10/5/2018 - 17:15:06
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% **CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 4 X 4 CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID *SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC *PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN ,CREATININA Y RX DE TORAX PORTATIL **SE SOLICITAN GASES ARTERIALES DE CONTROL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	10/5/2018 - 12:56:14
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
	Diagnosticos Presuntivos			



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

LABORATORIOS	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	10/5/2018 - 12:56:14
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
LABORATORIOS	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10/5/2018 - 12:56:14
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
LABORATORIOS	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10/5/2018 - 12:56:14
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
LABORATORIOS	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10/5/2018 - 12:56:14
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	9/5/2018 - 12:08:00
	Observacion			
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	9/5/2018 - 12:08:00
	Observacion			
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	9/5/2018 - 12:08:00
	Observacion			
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911017	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA +
	Observacion		9/5/2018 - 12:08:00
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
	Observacion		3/5/2018 - 14:57:52
	Orden Profesional	TORRE C OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H** ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA *** AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H NO DAR ACETAMINOFEN SS EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC	
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
LABORATORIOS	903437	POS	TROPONINA I CUANTITATIVA
	Observacion		3/5/2018 - 00:00:46
	Orden Profesional	LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
OTROS	895100	POS	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +
	Observacion		2/5/2018 - 16:28:58
	Orden Profesional	JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903437	POS	TROPONINA I CUANTITATIVA
	Observacion		2/5/2018 - 16:28:58
	Orden Profesional	- SE SOLICITA TROPONINA AHORA.	
	Diagnosticos Presuntivos	JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883545	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA
	Observacion		2/5/2018 - 11:33:58
	Orden Profesional	SIMPLE Y CONTRASTATDA BAJO SEDACION	
	Diagnosticos Presuntivos	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
	Observacion		2/5/2018 - 11:33:58
	Orden Profesional	SIMPLE Y CON CONTRASTE BAJHO SEDACION	
	Diagnosticos Presuntivos	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
	Observacion		27/4/2018 - 11:57:29
	Orden Profesional	HOSPITALIZAR CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT. S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C CSV Y AC	
	Diagnosticos Presuntivos	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883231	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE
			27/4/2018 - 11:57:29



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Observacion	HOSPITALIZAR CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT. S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C CSV Y AC		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	883440	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	27/4/2018 - 11:57:29
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	HOSPITALIZAR CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT. S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C CSV Y AC		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	27/4/2018 - 11:20:40
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	27/4/2018 - 10:21:36
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	27/4/2018 - 10:21:36
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	27/4/2018 - 10:21:36
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	27/4/2018 - 10:21:36
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	27/4/2018 - 10:21:36
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX

ACTO QX



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIENTOS	ESTADO
	- 2032254 - May 03 De 2018	PROCEDIMIENTOS EN MEDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO	030214 - EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	ACTIVA
		OBSERVACIONES	L4-5 DERECHA <b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b>	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 2032255 - May 03 De 2018	PROCEDIMIENTOS EN MEDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO	030226 - EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	ACTIVA
		OBSERVACIONES	<b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b>	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 2032256 - May 03 De 2018	PROCEDIMIENTOS EN MEDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUIDEO	036101 - LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	<b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b>	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 2032257 - May 03 De 2018	PROCEDIMIENTOS EN ESTRUCTURAS DE ARTICULACION	805128 - ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	<b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b>	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	1	10/5/2018 - 15:08:57
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	1	10/5/2018 - 15:08:57
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1	10/5/2018 - 15:08:57
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1	10/5/2018 - 15:08:57
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1	10/5/2018 - 15:08:57
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	1	10/5/2018 - 15:08:57



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

Y BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	11/5/2018 - 15:10:25
	Observacion			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	12/5/2018 - 15:59:06
	Observacion			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	1	12/5/2018 - 16:06:35
	Observacion			
OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO ( RETIRO DE PUNTOS) SOD	1	16/5/2018 - 10:24:52
	Observacion	retiro de puntos en 5 dias		
	Diagnosticos Presuntivos			

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6528437	<b>USUARIO:</b> PAOLA ANDREA ARTUNDUAGA PLAZAS	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 13/5/2018 20:59:32
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		2160	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6527092	<b>USUARIO:</b> YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 13/5/2018 16:55:21
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		1080	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6524246	<b>USUARIO:</b> VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 13/5/2018 11:02:29
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		1080	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6522030	<b>USUARIO:</b> DENNIS GARCIA RUBIANO	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 12/5/2018 22:36:46
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		2160	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6520114	<b>USUARIO:</b> CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 12/5/2018 16:07:23
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		1080	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6516312	<b>USUARIO:</b> VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 12/5/2018 09:12:58
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>		<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		1080	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6514628	<b>USUARIO:</b> VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 11/5/2018 20:57:33





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		2160	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6512385	<b>USUARIO:</b> CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 11/5/2018 15:24:07
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6509177	<b>USUARIO:</b> VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 11/5/2018 08:44:35
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6507368	<b>USUARIO:</b> EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 11/5/2018 00:48:35
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		7200	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6505667	<b>USUARIO:</b> VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 10/5/2018 19:30:44
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
<b>INGRESO:</b> 235743	<b>EVOLUCION:</b> 6401632	<b>USUARIO:</b> JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 27/4/2018 10:37:40
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
R520	DOLOR AGUDO

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2018-05-16	<p><b>10:12 SERVICIO:</b> LAURA CATALINA DIAZ SALAS - <b>ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</b></p> <p><b>H. SUBJETIVO:</b> NEUROCIRUGIA</p> <p>POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA</p> <p>S. DOLOR LUMBAR LEVE. HA CAMINADO.</p> <p><b>H. OBJETIVO:</b> GLASGOW 15 MOVILIZA 4 EXTREMIDADES LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR. VENDAJE SECO</p> <p><b>ANALISIS:</b> PACIENTE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. HERIDA EN BUEN ESTADO, HA CAMINADO. SIN USO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. SE CONSIDERA DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE NEUROCIRUGIA, MEDICACION.</p> <p><b>PLAN:</b> SALIDA RETIRAR PUNTOS EN 6 DIAS CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 2 SEMANAS CONTINUAR MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA CRONICA OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 1 MES CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H POR 1 MES</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS SI DOLOR.  
TRAMADOL 8 GOTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR POR 1 SEMANA  
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

*Laura B Diaz*  
Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS  
CC - 52999208  
**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:22** **SERVICIO:**  
LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD:** NEUROCIRUGIA  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
OBESIDAD MORBIDA  
HTA

S. DOLOR LUMBAR

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP DISCECTOMIA, EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. CONTINUA MANEJO MEDICO Y REHABILITACION.

**PLAN:** HOSPITALIZACION GENERAL  
--SENTAR FUERA DE CAMA  
-- RETIRAR SONTA VESICAL  
-- RETIRAR CATETER CENTRAL  
OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
DIETA HIPOSODICA  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
INCENTIVO RESPIRATORIO  
TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA

*Laura B Diaz*  
Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGIA

2018-05-15



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad -** NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

09:20

**SERVICIO:**  
LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
OBESIDAD MORBIDA  
HTA

S. REFIERE DOLOR LUMBAR Y EN REGION GLUTEA.

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP LAMINECTOMIA Y DISCECTOMIA, HERIDA EN BUEN ESTADO, NO DETERIORO NEUROLOGICO. EN PROCESO DE REHABILITACION RESPIRATORIA POR ATELECTASIA. POR PARTE DE NEUROCIRUGIA PUEDE CONTINUAR MANEJO EN HOSPITALIZACION GENERAL.

**PLAN:** HOSPITALIZACION GENERAL  
OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
MONITORIA CONTINUA  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
INCENTIVO RESPIRATORIO  
TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA

*Laura C Diaz*  
Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad -** NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	

2018-05-14

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**23:01 SERVICIO:**  
DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO.  
PROCEDENCIA: UCI QUIRURGICA.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUEJIN INGRESA EL DIA 27/04/2018 POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR QUE INICIA EN REGION SACRO DERECHO Y SE IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR TIPO CORRIENTAZO, PROGRESIVO EN INTENSIDAD, AHORA INCAPACITANTE, QUE NO CEDE CON ANALGESICOS ORALES. REFIERE QUE INICIO POSTERIOR A LA REALIZACION DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, SE REALIZO RESONANCIA MAGNETIC NUCLEAR EN DONDE SE EVIDENCIO HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, POR LO CUAL SE POGRAMA CIRUGIA DE COLUMA. DURNTE HOSPITALIZACION Y POSTEIRO A REALZIAR SEDACION PARA TOMA DE RESOANCIA PREESENTO EPISPDI DE HIPOTENSION, TIENE ANTECEDETE DE HIPERENSION, SE INDICO ECOCARDIOGRAMA Y CURVA DE TROPONINA, SE DESCARTO COMPROMISO ESTRUCTURAL MIOCARDICO, HOY SE REALIZO CORRECCION DE HERNI DISCAL, ANESTESIOLOGO MENCIONA EPISODIOS DE HIPOXEMIA URANTE ACTO QURURGICO, NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. INGRESA BAJO SEDOANALGESIA RESIDUAL OXIGENACIO POR VENTURY. DURANRT SUY SEGUIMEITO EN UCI PACIENTE CON MEJORAI DE PATRON VENTILATORIO, MEJORIA DE GASIMETRIA ARTERIAL. DOLOR EN PROCESO DE MODULACION. POR EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA SE INDICO TRASLADO A UCI INTERMEDIO

REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR. :CELULITIS GLÚTEA BILATERAL DE PREOMINIO DERECHO DONDE ASOCIA UNA MUY PEQUEÑA COLECCIÓN EN EL ESPESOR DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO. NO SE OBSERVAN ABSCESOS PROFUNDOS INTRAMUSCULARES NI PÉLVICOS ASOCIADOS. SIGNOS DE SIGNOS DE SACROILEITIS LEVE BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.

ECOGRAFIA GLUTEA: SE REALIZO ESTUDIO CON EQUIPO DE TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIA, ENCONTRANDO: SE OBSERVA LIGERO AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE REGIÓN GLÚTEA DERECHA EN RELACIONA A EDEMA SIN EVIDNEICARSE PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS O QUÍSTICAS NI COLECCIONES. PATRÓN FIBRILAR MUSCULAR DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ECO TT: CAVIDADES AURICULARES Y VENTRICULARES DE TAMAÑO NORMAL, SIN MASAS NI TROMBOS EN SU INTERIOR.

1. ADECUADA CONTRACTILIDAD DE TODAS LAS PAREDES DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y DERECHO.
  2. FRACCION DE EXPULSION DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CALCULADA EN 50 %.
  3. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE.
  4. PRESION PULMONAR SISTOLICA CALCULADA EN 35 mm Hg.
  5. SE OBSERVAN EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES FRECUENTES DURANTE EL ESTUDIO ECOCARDIOGRAFICO.
- ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR EL CARDIOLOGO DR RUBEN DARIO CELIS

GLUCEOMTRIA ED INGRESO\_: 161 MG/DL.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA

SV: TA: 115/95 MMHG, FC: 88 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, FIO2 0.28

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.

EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO

NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

CH, LEUCOS 8900 N 68.9% L 22.6% HGB 8.2 HCT 25.5 PLT 514000

TP 16.4/15.2 INR 1.07 TPT 49.7/35

CREATININA 0.3 BUN 13

GLUCEMIA 90

SODIO 138

POTASIO 3.5

CLORO 106

GASES ARTERIALES

PH 7.41 PO2 106.5 PCO2 34.5 SO2 98.2% HCO3 21.4 BE -2.9 PAFI 333

SODIO 141 CLORO 108 POTASIO 3.24 CALCIO 1.198

2018-05-13



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

**ANALISIS:** INGRESA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, VARIABLES HEMODINAMICAS DENTRO DE RANGOS DE SEGURIDAD, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.

**DIAGNOSTICO:**

- \*POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)
- \*HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA
- \*RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
- \*TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)
- \*OBESIDAD MORBIDA
- \*HIPERTENSION ARTERIAL

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS

OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2 > 92%  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPO SODICA  
SSN 0.9% PASAR A 20 CC/HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISICA VECES AL DIA  
TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
INCENTIVO RESPIRATORIO  
TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA  
SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  
MONITORIA CONTINUA



Diego Oquendo Gahona  
C.C. N° 1.075.254.318  
U. Surcolombiana  
MEDICO

**Profesional:** DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA

CC - 1075254318 - T.P 1075254318

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:09 SERVICIO:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL

**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA - TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

- \* POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)
- \* HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA
- \* RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
- \* TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)
- \* OBESIDAD MORBIDA
- \* HIPERTENSION ARTERIAL

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
SV: TA: 155/95 MMHG, FC: 91 LPM. FR 17 RPM. SAT O2 97%, FIO2 0.28  
CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO SIN INHURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO  
 NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15  
**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS CON ADECUADA EVOLUCION DE SU POP, SIN REQUERIMIENTO VENTILATORIO O SOPORTE VASOPRESOR, EN EL MOMENTO EN PLAN DE MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO, SE DEBE CONTINUAR TERAPIA DE REHABILITACION FISICA Y PULMONAR.

**PLAN:** TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS - SEGUN DISPONIBILIDAD DE CAMAS  
 OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
 MONITORIA CONTINUA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 TERAPIA FISICA VECES AL DIA  
 TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
 INCENTIVO RESPIRATORIO  
 TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA  
 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL

  
 José Holman Calderón C.  
 CIRUGIA GENERAL  
 C.C. 7.722.105 R.M. 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P. 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**11:35** **SERVICIO:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD:** NEUROCIRUGIA  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 OBESIDAD MORBIDA  
 HTA

S. LEVE DOLOR LUMBAR

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15

MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP MICRODISCECTOMIA, DOLOR LEVE. HERIDA EN BUEN ESTADO. EN MANEJO EN UCI POR ATELECTASIA PULMONAR. SE DA ORDEN DE TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS.

**PLAN:** TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS.

*Laura B Diaz*  
Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**09:42 SERVICIO:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

\*POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
\*HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
\*RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
\*TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
\*OBESIDAD MORBIDA  
\*HIPERTENSION ARTERIAL

S/ MEJORIA PROGRESIVA

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA

SV: TA: 172/90 MMHG, TAM 108, FC: 82 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, FIO2 0.28

GLUCOMETRIAS 169-110-122 GU 1.2 ML/KG/H

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.

EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO

NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE PARACLINICOS

CH, LEUCOS 8900 N 68.9% L 22.6% HGB 8.2 HCT 25.5 PLT 514000

TP 16.4/15.2 INR 1.07 TPT 49.7/35

CREATININA 0.3 BUN 13

GLUCEMIA 90

SODIO 138

POTASIO 3.5



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

CLORO 106

GASES ARTERIALES

PH 7.41 PO2 106.5 PCO2 34.5 SO2 98.2% HCO3 21.4 BE -2.9 PAFI 333

SODIO 141 CLORO 108 POTASIO 3.24 CALCIO 1.198

**ANALISIS:** PACIENTE QUE HE EVOLUCIONADO DE SU PARTE DE NEUROCIRUGIA BIEN, SIN EMBARGO INICIO CON BAJAS PAFI QUE HA MEJORADO SE APRECIA ATELECTASIA IMPORTANTE BASAL IZQUIERDA, REQUIERE TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA CON RECLUTAMIENTO, NO SRIS, NO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION, EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UNIDAD DE INTERMEDIOS

**PLAN:** TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS

OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISICA VECES AL DIA

TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO

INCENTIVO RESPIRATORIO

TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

MONITORIA CONTINUA

PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL

  
**José Holman Calderón C.**  
 CIRUGIA GENERAL  
 C.C. 7.722.105 R.M 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:58** **SERVICIO: UCI**  
 LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
 POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
 HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
 OBESIDAD MORBIDAD  
 HIPERTENSION ARTERIAL

MEJORIA PROGRESIVA, ESPERAMOS REVISION DE ATELECTASIA CON RX DE CONTROL.

2018-05-12



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
 SV: TA: 132/60, FC: 88 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
 CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
 TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO  
 NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15  
**ANALISIS:** SE EVALUARA MAÑANA CON RX DE CONTROL EVOLUCION RADIOLOGICA DE ATELECTASIA, SE CONTINUA TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA.  
**PLAN:** 1. MONITOREO UCI-Q  
 2. RUTINA UCI-Q

  
 Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MEd. FACS.  
 Cirujano General  
 C.C. 71.650.054 R.M. 75091

**Profesional:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA  
 CC - 71650054 - T.P 75091  
**Especialidad** - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**13:57** **SERVICIO:**  
 LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 OBESIDAD MORBIDA  
 HTA

S. DOLOR LUMBAR LEVE

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
 MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
 LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
 VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP MICRODISCECTOMIA, HERIDA EN BUEN ESTADO, DOLOR LEVE. CONTINUA MANEJO MEDICO. EN MANEJO EN UCI POR PROBLEMA RESPIRATORIO.

**PLAN:** MANEJO MEDICO.

  
 Laura Catalina Diaz Salas  
 C.C 52999208  
 NEUROCIRUGIA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**11:00** **SERVICIO:** UCI  
 LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA DIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
 POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
 HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
 OBESIDAD MORBIDAD  
 HIPERTENSION ARTERIAL

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:  
 VIGILANCIA POSTOEPRATORIA.  
 ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.  
 ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
 TA: 121/61. TAM: 81. FC 89 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
 CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
 TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
 NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

GA: PH: 7.387, NA: 142, K: 3.56, PO2: 96.0, PCO2: 33.7  
 LABORATORIOS: GB: 11.900, NEUTRO: 73.9, HB: 8.4, BUN: 27, CREATININA: 0.4, PLAQUETAS 363.000  
 RX DE TORAX: APARENTE ATELECTASIA DE LOBULO INFERIOR IZQUIERDO

**ANALISIS:** PACIENTE QUE HE EVOLUCIONADO DE SU PARTE DE NEUROCIRUGIA BIEN, SIN EMBARGO INICIO CON BAJAS PAFI QUE HA MEJORADO SE APRECIA ATELECTASIA IMPORTANTE BASAL IZQUIERDA, REQUIERE TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA CON RECLUTAMIENTO.

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  
 OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 TERAPIA FISICA VECES AL DIA  
 TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
 INCENTIVO RESPIRATORIO  
 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  
 CSV Y AC

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	



Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MEd. FACS.  
Cirujano General  
C.C. 71.650.054 R.M. 75091

**Profesional:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P. 75091

**Especialidad** - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:51** **SERVICIO:** UCI  
JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
OBESIDAD MORBIDAD  
HIPERTENSION ARTERIAL

REFIERE SENTIRSE MEJOR

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:  
VIGILANCIA POSTOOPERATORIA.  
ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

**H. OBJETIVO:** S/ REFIERE SENTIRSE BIEN

O/ PACIENTE TRANQUILO EN LA UNIDAD

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS NO SOPLOS, SIN SOPORTE HEMODINAMICO

RESPIRATORIO: BUEN PATRON RESPIRATORIO, ADECUADA SATURACION POR PULSOXIMETRIA

GASTROINTESTINAL NO VOMITO METABOLICO GLUCOMETRIA EN ETA

RENAL URESIS 640 GU 0,8 BAL + 710

NEUROLOGICO: ALERTA COLABORADORA- MOVILIZA LA EXTREMIDADES . REFIERE DOLO DEL MID

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP MEDIATO DE LAMINECTOMIA QUE SE ENCUENTRA EN VIGILACNI NEUROLOGICA POR RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO ASOCIADO AL PROCEDIMIENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** VIGILANCIA NEROLOGICA



Jesus Alonso Poveda C  
Cirugia General  
R. M. 2185/98  
C. C. 79.485.582

2018-05-11

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL

CC - 79485582

**Especialidad -** CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**16:18 SERVICIO:**  
 GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
 POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
 HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
 OBESIDAD MORBIDAD  
 HIPERTENSION ARTERIAL

REFIERE SENTIRSE MEJOR

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:  
 VIGILANCIA POSTOOPERATORIA.  
 ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
 TA: 121/61. TAM: 81. FC 89 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
 CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
 TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
 NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

LA: 720. LE: 240. BALANCE: +480 CC EN 6 HORAS. DIURESIS: 0.57 CC/KG/HORA

RX DE TORAX: APARENTE ATELECTASIA DE LOBULO INFERIOR IZQUIERDO

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS, CON HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA, EN POP DE HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), CON EPISODIOS DE HIPOXEMIA DURANTE ACTO QUIRURGICO Y NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR POR LO CUAL REQUIRIO VIGILANCIA DEL POP EN UCI, CON REQUERIMIENTO DE CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA.  
 ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BUENA DIURESIS Y ADECUADO CONTROL METABOLICO. CON TRASTORNO DE OXIGENACION EN MEJORIA.  
 CONTINUA EN UCI POR ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO Y ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  
 OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92%  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSDICA  
 SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
 INCENTIVO RESPIRATORIO  
 TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

CSV Y AC

\*\*SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA



Guillermo Gonzalez  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10212006

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P. 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**15:39 SERVICIO:**  
LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

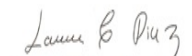
POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
OBESIDAD MORBIDA  
HTA

S. MEJORIA DEL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP HEMILAMINECTOMIA Y DISCECTOMIA. MEJORIA DEL DOLOR RADICULAR. SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA EN HOSPITALIZACION.

**PLAN:** TRASLADO A HOSPITALIZACION GENERAL  
CONTINUA MANEJO MEDICO



Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

R520 DOLOR AGUDO

**11:01** **SERVICIO: UCI**  
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**  
**H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, EVOLUCION DIARIA.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
OBESIDAD MORBIDAD  
HIPERTENSION ARTERIAL

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:  
VIGILANCIA POSTOOPERATORIA.  
ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
TA: 129/67 . TAM: 84 . FC 85 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 95%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

LEUC: 21.900 N: 88% HB: 11.3 HTO: 34.1  
CREATININA: 1.3 PLAQ: 374.000

GASES ARTERIALES: PH: 7.355 PO2: 122 PCO2: 33.2 PAFIO2: 244  
LACT: 1.02

**ANALISIS:** PACIENTE QUE INGRESA EN POP DE HEMILAMINECTOMIA. CO REQUIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, DURANTE TRANSOPERATORIO PERSENTO HIPOXEMIAMARCADA. HOY CON MEJORIA DE GASIMETRIA ARTERIAL, ADECUADO CONTROL POSTOPERATORIO, DOLOR MODULADO.  
CONSIAMO AUN ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA , CONTINUA MONITORIA EN UCI. SE SUSPENDE CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA.  
INICIAR SEDENTACION.

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  
OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92%  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

INCENTIVO RESPIRATORIO  
TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA.

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  
CSV Y AC

  
Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MBA. FACS.  
Cirujano General  
C.C. 71.650.054 P.M. 750/91



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 75091

**Especialidad** - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:45** **SERVICIO:** UCI  
ROBERTO JOSE RODRIGUEZ FLOREZ - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
OBESIDAD MORBIDA  
HIPERTENSION ARTERIAL

REFIERE SENTIRSE BIEN. CONTROL DE DOLOR. NO ALTERACION SENTITIVA O MOTORA DISTINTA A PREQUIRURGICO.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
TA: 106/60. TAM: 66 FC 87 LPM. FR 17 RPM. SAT O2 96%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO SIN INURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

GLUCOMETRIA: 161-131 MG DL

GU. 0.3 CC KG HORA

**ANALISIS:** DIAGNOSTICOS ANOTADOS.

HEMODINAMICEMETNE ESTABLE. NO SOPORTE HEMODINAMICO NI VASOPRESOR. PAM ACEPTABLES.  
VENTILATORIO. ADECUADA SATURACION DE OXIGENO. NO TRABAJO RESPIRATORIO. SE HABIA PLANTEADO CICLOS DE VMNI LOS CUALES NO SE HAN REALIZADO PERO LA EVOLUCION CLINICA HA SIDO ADECUADA POR LO CUAL POSPONEMOS HASTA NUEVA ORDEN.  
METABOLICAMENTE ESTABLE, GLUCOMETRIAS EN METAS.  
RENAL. OLIGOANURICA. SE AJUSTA APOORTE HIDRICO.  
NEUROLOGICO. NO DETERIORO NEUROLOGICO. MOVILIZA EXTREMIDADES. REFIERE PARESTESIAS EN MULSO DERECHO CARA MEDIAL YA PRESENTADA PREVIA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.  
CONTINUAMOS MONITORIA HEMODINAMICA - NEUROLOGICA.

**PLAN:** SSN 300 ML EN BOLO AHORA Y REPETIR EN 30 MINUTROS. CONTRINUAR A 80 ML HORA.  
PENDIENTE PARACLINICOS CONTROL  
MONITORIA NEUROLOGICA Y HEMODINAMICA.

Roberto J. Rodríguez F  
Cirujía General  
R.S. 1163/12

2018-05-10

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** ROBERTO JOSE RODRIGUEZ FLOREZ

CC - 1075229711 - T.P 1163/12

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**18:14** **SERVICIO:**  
 GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)

HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA

RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA

TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)

OBESIDAD MORBIDA

HIPERTENSION ARTERIAL

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA

TA: 93/57. TAM: 71. FC 83 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 95%, OXIGENO POR VENTURY 50%

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS

RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.

EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y

PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO

DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION

NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**\*\*GASES ARTERIALES:** PH: 7.365. PCO2: 34.6. HCO3: 19.3. PO2: 76.9. PAFI: 153.7 BE: -5.3. LACTATO: 0.44. SODIO: 139.3. POTASIO: 4.52. CALCIO: 1.091. CLORO: 103.

**ANALISIS:** PACIENTE CON HISTORIA DESCRITA

GASES ARTERIALES CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION

SE DECIDE MANEJO CON CICLOS DE VENTILACION NO INVASIVA.

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.

OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92%

**\*\*CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 4 X 4**

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID

\*SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

CSV Y AC

\*PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN ,CREATININA Y RX DE TORAX PORTATIL

**\*\*SE SOLICITAN GASES ARTERIALES DE CONTROL PARA MAÑANA**



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	



Guillermo Gonzalez  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10812005

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P. 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**17:23** **SERVICIO:**  
GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
OBESIDAD MORBIDA  
HIPERTENSION ARTERIAL

REFIERE SENTIRSE BIEN

**H. OBJETIVO:** REGUALRES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
TA: 93/57. TAM: 71. FC 83 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 95%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS, CON HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA, EN POP INMEDIATO DE HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, CON EPISODIOS DE HIPOXEMIA DURANTE ACTO QUIRURGICO Y NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR POR LO CUAL INGRESA PARA VIGILANCIA DEL POP EN UCI.  
ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BUENA DIURESIS Y ADECUADO CONTROL METABOLICO. CON ADECUADA SATURACION DE OXIGENO.

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  
OXIGENO POR VENTURY  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

\*SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

CSV Y AC

\*PENDIENTE GASES ARTERIALES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATININA Y RXDE TORAX PORTATIL



Guillermo Gonzalez  
Guillermo A Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10212006

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

15:52

**SERVICIO:**

CINDY ALEJANDRA HERMIDA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

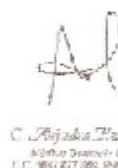
**H. SUBJETIVO:** NOTA ACLARATORIA:

SE SUSPNDI ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE SE CARGARON A LA PACIENTE INCORRECTA

**H. OBJETIVO:** .SE SUSPNDI ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE SE CARGARON A LA PACIENTE INCORRECTA

**ANALISIS:** .SE SUSPNDI ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE SE CARGARON A LA PACIENTE INCORRECTA

**PLAN:** .SE SUSPNDI ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE SE CARGARON A LA PACIENTE INCORRECTA



C. Alejandra Hermida  
Alejandra Hermida - CC500  
T.P. 2290-13  
R.M. 10212006

**Profesional:** CINDY ALEJANDRA HERMIDA

CC - 1083877809 - T.P 2290-13

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

15:45

**SERVICIO:** UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE DE 69 AÑOS

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
OBESIDAD MORBIDA  
HTA

HALLAZGO HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 DERECHA

ANESTESIA GRAL DR LD GARCES

SANGRADO 600 CC

### H. OBJETIVO: PROCEDIMIENTO HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA , FORAMINECTOMIA, HERNIA DISCAL EXTRUIDO Y MIGRADO

TQX 3 ,5 HORAS

AB CEFRADINA 2 GR + AMIKACINA 1 GR

**ANALISIS:** PACIENTE CON HERNIA DISCAL EXTRUIDO Y MIGRADA REQUIRIO HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA EPISODIOS DE DESATURACION. QUE SE MEJORO CON PRESION POSITIVA DURANTE LA VENTILACION . POR LO QUE SE PASO A LA UCI PARA CONTINUAR VIGILANCIA VENTILATORIA

**PLAN:** HOSPITALIZAR EN UCI  
ANALGESIA  
CEFRADINA 1 GR IV C6 (4 DOSIS Y FINALIZAR)  
RANITIDINA 50 MG IV C8H  
MOVILIZAR LIBRE EN CAMA  
SONDA VESICAL A CISTOFLO  
HOJA CEREBRAL

DR SOTO



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**13:15** **SERVICIO:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. SUBJETIVO:** INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO  
 PROCEDENCIA: QUIROFANO.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA EL DIA 27/04/2018 POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR QUE INICIA EN REGION SACRO DERECHO Y SE IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR TIPO CORRIENTAZO, PROGRESIVO EN INTENSIDAD, AHORA INCAPACITANTE, QUE NO CEDE CON ANALGESICOS ORALES. REFIERE QUE INICIO POSTERIOR A LA REALIZACION DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, SE REALIZO RESONANCIA MAGNETIC NUCLEAR EN DONDE SE EVIDENCIO HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, POR LO CUAL SE POGRAMA CIRUGIA DE COLUMA. DURANTE HOSPITALIZACION Y POSTEIRO A REALZIAR SEDACION PARA TOMA DE RESOANCIA PREESENTO EPISPDI DE HIPOTENSION, TIENE ANTECEDETE DE HIPERENSION, SE INDICO ECOCARDIOGRAMA Y CURVA DE TROPONINA, SE DESCARTO COMPROMISO ESTRUCTURAL MIOCARDICO, HOY SE REALIZO CORRECCION DE HERNI DISCAL, ANESTESIOLOGO MENCIONAN EPISODIOS DE HIPOXEMIA URANTE ACTO QURURGICO, NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. INGRESA BAJO SEDOANALGESIA RESIDUAL OXIGENACIO POR VENTURY.

REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR. :CELULITIS GLÚTEA BILATERAL DE PREOMINIO DERECHO DONDE ASOCIA UNA MUY PEQUEÑA COLECCIÓN EN EL ESPESOR DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO. NO SE OBSERVAN ABSCESES PROFUNDOS INTRAMUSCULARES NI PÉLVICOS ASOCIADOS. SIGNOS DE SIGNOS DE SACROILEÍTIS LEVE BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.

ECOGRAFIA GLUTEA: SE REALIZO ESTUDIO CON EQUIPO DE TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIA, ENCONTRANDO: SE OBSERVA LIGERO AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE REGIÓN GLÚTEA DERECHA EN RELACIONA A EDEMA SIN EVIDNEICARSE PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS O QUÍSTICAS NI COLECCIONES. PATRÓN FIBRILAR MUSCULAR DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ECO TT: CAVIDADES AURICULARES Y VENTRICULARES DE TAMAÑO NORMAL, SIN MASAS NI TROMBOS EN SU INTERIOR.

1. ADECUADA CONTRACTILIDAD DE TODAS LAS PAREDES DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y DERECHO.
  2. FRACCION DE EXPULSION DEL VENTRICULO IZQUIERDO CALCULADA EN 50 %.
  3. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE.
  4. PRESION PULMONAR SISTOLICA CALCULADA EN 35 mm Hg.
  5. SE OBSERVAN EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES FRECUENTES DURANTE EL ESTUDIO ECOCARDIOGRAFICO.
- ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR EL CARDIOLOGO DR RUBEN DARIO CELIS

GLUCEOMTRIA ED INGRESO\_: 161 MG/DL.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 95 LPM FR 19 RPM TA: 154/72/ 122 MMHG SO2 93%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
 CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
 TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
 NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** DIAGNOSTICOS:

POP DE CORRECCION DE HERNI DISCAL S1.  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18  
 OBESIDAD MORBIDAD  
 HIPERTENSION ARTERIAL

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.

OXIGENO POR VENTURY  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
 RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID  
 CSV Y AC



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

SS GASES ARTERIALES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA  
SS RXDE TORAX PORTATIL,



Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MBA. FACS  
Cirujano General  
C.C. 71.650.054 P.M. 75091

**Profesional:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 75091

**Especialidad** - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:33** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

S. CONTINUA CON DOLOR MIEMBRO INFERIOR DERECHO. TRAMADOL LE DA MAREO.

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15

FUERZA CONSERVADA

HIPOESTESIA MID

LASEGUE DERECHO

**ANALISIS:** PACIENTE CON DOLOR SECUNDARIO A HERNIA DISCAL MIGRADA. PROGRAMADA PARA CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA. CONTINUA MANEJO MEDICO. SE AJUSTA MEDICACION.

**PLAN:** HOSPITALIZACION

DIETA HIPOSODICA

NADA VIA ORAL MAÑANA

CIRUGIA MAÑANA

OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

--SUSPENDER TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H

DIPIRONA 2 GRAMOS IV CADA 6 HORAS

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H

--SUSPENDER ENOXAPARINA

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO

P/ INTERVENCION QUIRURGICA

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

2018-05-09

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

*Laura C Diaz*  
 Laura Catalina Diaz Salas  
 C.C 52999208  
 NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**22:10** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

SE POSPONE CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H

**H. OBJETIVO:** SE POSPONE CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H

**ANALISIS:** SE POSPONE CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H

**PLAN:** SE POSPONE CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H

*Alvaro R. Soto Angel*  
 DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**10:43** **SERVICIO:**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NEUROCIRUGIA  
 PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
 CON DIAGNOSTICOS:  
 1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18  
 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA

2018-05-08

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

3. OBESIDAD MORBIDAD  
4. HIPERTENSION ARTERIAL  
S/ NULA MODULACION AL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 70 LPM FR 22 RPM TA: 110 / 70 TAM:83MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SE PALPA GLOBO VESICAL.  
EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, SIN DATOS DE SIRS, CON NULA MODULACION AL DOLOR, EN PLAN QUIRURGICO A ESPERA DE AUTORIZACION PARA PROGRAMACION, SE AJUSTA NUEVAMENTE ANALGESIA, URGE AUTORIZACION DADO EL GRADO DE HERNIA MOTIVO DE SU EXACERBACION DEL DOLOR QUE SOLO SE QUITARA CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

**PLAN:** HOSPITALIZACION TORRE C  
DIETA HIPOSODICA  
OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR. SUSPENDER\*  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA \*\*SUSPENDER PREVIO A LA INTERVENCION\*  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS SUSPENDER\*  
BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  
TRAMADOL 100 MG IV CADA 12H  
TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  
P/ INTERVENCION QUIRURGICA  
RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA)  
TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

2018-05-07

**22:17 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

ALGICA CON MEJOR MODULACION DE DOLOR

### H. OBJETIVO: LUMBOCIATICA DERECHA CON SIGNOS DE IRRITACION RADICULAR

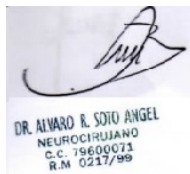
**ANALISIS:** PACIENTE CON LUMBOCIATICA DERECHA SECUNDARIO A HERNIA DISCAL EXTRUIDA EXTRUIDA Y MIGRADA QUE DEBE SER LLEVADA A CIRUGIA PARA LAMINECTOMIA Y EXTIRPACION DE HERNIA DISCAL L5-S1 DERECHA SUBATRICULAR A LA ESPERA DE SER LLEVADA A CIRUGIA EN LAS PROXIMAS 48 HORAS

**PLAN:** NO COLOCAR DEXAMETASONA

NO COLOCAR DICLOFENCO

TERAPIA FISICA DIRIA

PTE LLEVAR A CIRUGIA EN LAS PROXIMAS 48 HORAS



**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

14:53

### SERVICIO:

ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

### H. SUBJETIVO: HOSPITALIZACION TORRE C - MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE CON LOS MEDICAMENTOS HA PRESENTADO MEJORIA DEL DOLOR, SIN DIURESIS DESDE LA MAÑANA. NO HA PRESENTADO DEPOSICIONES DESDE HACE VARIOS DIAS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 18 RPM TA: 114 / 71 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SE PALPA GLOBO VESICAL.  
EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15



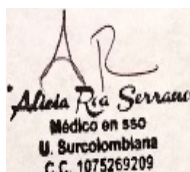
## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**ANALISIS:** PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, A ESPERA DE INTERVENCION QUIRURGICA POR PARTE DE NEUROLOGIA, EN EL MOMENTO CON RETENCION URINARIA AGUDA, PACIENTE PREFIERE DIFERIR UN PAR DE HORAS PASO DE SONDA PARA DETERMINAR SI ES POSIBLE DIURESIS ESPONTANEA. SE OPTIMIZA MANEJO PARA ESTREÑIMIENTO.

**PLAN:** HOSPITALIZACION

DIETA HIPOSODICA  
OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR.  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA \*\*SUSPENDER PREVIO A LA INTERVENCION\*  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS \*\*RESCATE\*\*  
BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS \*\*NUEVO\*\*  
SS/ PASO DE ENEMA EVACUADOR CADA 8 HORAS #2  
SS/ PASO DE SONDA VESICAL EN CASO DE RETENCION URINARIA  
SS/ TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  
P/ INTERVENCION POR NEUROCIRUGIA  
RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA)  
TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS



Alicia Roa Serrano  
Médico en SSO  
U. Surcolombiana  
C.C. 1075269209

**Profesional:** ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO

CC - 1075269209 - T.P 1075269209

**Especialidad -** MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
CON DIAGNOSTICOS:  
1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18  
3. OBESIDAD MORBIDA  
4. HIPERTENSION ARTERIAL  
SUBJETIVO

**H. OBJETIVO:** DOLOR EN REGION LUMBAR Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO

**ANALISIS:** PACIENTE VALORADA Y CON VTO BUENO PARA SER LLEVADA A CIRUGIA POR PARTE DE ANESTESIOIA PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR FUERTE

**PLAN:** PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR Y HALLAZGOS DE LA RM

2018-05-06

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	



**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**15:40** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
LUIS FELIPE MARTINEZ PEREZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
  2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
  3. OBESIDAD MORBIDAD
  4. HIPERTENSION ARTERIAL
- SUBJETIVO

S/ EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR CONTROLADO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA. YA SE CUENTA CON AVAL DE ANESTESIOLOGIA. ESTAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMAR.

**PLAN:** CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.



Dr. Luis Felipe Martinez P.  
Médico General  
C.C. 1.075.213.771  
R.M. 1810/14

**Profesional:** LUIS FELIPE MARTINEZ PEREZ

CC - 1075213771 - T.P. 1810/14

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**13:25 SERVICIO: CIRUGIA**

 ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**
**H. SUBJETIVO:** VALORACION POR ANESTESIA

PACIENTE CON RADICULOPATIA LUMBAR

ANTECEDENTES

PAT: OBESIDAD MORBIDA, HTA

QX: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA, RMN

FARMACOLOGICOS; LOSARTAN ASA, LOVASTATINA

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. CON OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** ASA 2 REISGO QX ALTO CLASE FUNCIONAL II/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADA PARA LAMINECTOMIA + DISECTOMIA. FUE VALORADA POR MI QUIEN SOLICITO PARACLINICOS LOS CUALES YA FUERON REVISADOS. POR PARTE DE ELLOS NO SE REALIZARA NINGUNA OTRA INTERVENCION. POR LO CUAL DAN DE ALTA. ECO TT CON FEVI 50% INSUFICIENCIA TRISCUSPIDEA LEVE PAP 35MMHG EXTRASISTOLES FRECUENTES. SE AUTORIZA CIRUGIA

**PLAN:** 1. PROGRAMAR PARA CX

2. AYUNO &gt; 8 HORAS

3. RESERVA 2 U GRE

4. SUSPENDER ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES

5. SE DEJA RECORD FISICO EN HC

6. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

  
 Andres Fernando Barreiro Andrade  
 Anestesiología y Reanimación - USCJ  
 C.P. 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:09**
**SERVICIO:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**
**H. SUBJETIVO:** OSPITALIZACION TORRE C

NEUROCIRUJANO

 PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
 CON DIAGNOSTICOS:

1 . RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA

2018-05-05

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
  3. OBESIDAD MORBIDAD
  4. HIPERTENSION ARTERIAL
- SUBJETIVO

REIFERE ESTOY CON UN POCO DE DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA, ESTAMOS A ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS  
PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMAR.

SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE ACLARAN DUDAS

**PLAN:** PENDIENTE PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO



**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**13:35 SERVICIO:**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - MEDICINA INTERNA  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. OBESIDAD MORBIDAD
4. HIPERTENSION ARTERIAL

S: COMENTA PERSISTENCIA DE DOLOR. NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**REPORTE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO:**

CAVIDADES AURICULARES Y VENTRICULARES DE TAMAÑO NORMAL, SIN MASAS NI TROMBOS EN SU INTERIOR. ADECUADA CONTRACTILIDAD DE TODAS LAS PAREDES DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y DERECHO.

FACCION DE EXPULSION DEL VENTRICULO IZQUIERDO CALCULADA EN 50 %.

INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE.

PRESION PULMONAR SISTOLICA CALCULADA EN 35 mm Hg.

SE OBSERVAN EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES FRECUENTES DURANTE EL ESTUDIO ECOCARDIOGRAFICO.

ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR EL CARDIOLOGO DR RUBEN DARIO CELIS

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENEINA DE 68 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DATOS DE SIRS, HOSPITALIZADA POR RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, EN PLAN DE MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE NEUROCIRUGIA. EN SEGUIMIETNO POR NUESTRO SERVICIO ANTE EPISODIOS DE HIPOTENSION DURANTE SEDACION; SE REVISIA ECOCARDIOGRAMA ENCONTRANDOSE DENTRO DE LIMTIES NORMALES, SE CONSIDERA POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL.

**PLAN:** ALTA POR MEDICINA INTERNA

AL EGRESO CITA DE CONTROL POR NUESTRO SERVICIO



Alvaro Mondragon C.  
Medicina Interna  
Surcoiombiana  
C.C. 1.088.271.868

**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**08:51 SERVICIO:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** VALORACION POR ANESTESIA

PACIENTE CON RADICULOPATIA LUMBAR

ANTECEDNTES

PAT: OBESIDAD MORBIDAD, HTA

QX: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA, RMN

FARMACOLOGICOS; LOSARTAN ASA, LOVASTATINA

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX: BAJO CLASE FUNBCIONAL II/IV

**ANALISIS:** PACENTE PROGRAMADA PARA LAMINECTOMIA Y DISECTOMIA LUMBAR. PARACLINICOS: NORMALES. ESTA SIENDO VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN SOLICITO ECO TT ESTA PENDIENTE QUE LO VALOREN PARA DEFINIR CONDUCTA. QUEDAMOS ATENTOS A VALORACION POR MEDICINA INTERNA DE PARACLINICOS PARA DEFINIR CONDUCTA ANESTESICA.

**PLAN:** 1. REVALORACION POR ANESTESIA CUANDO MEDICINA INTERNA REVISE PARACLINICOS

2. RESTO IGUAL



Andres Fernando Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCJ  
C.C. 7702366 - R.M. 144703

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

12:35

**SERVICIO:**

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C -NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

S:PERSISTENCIA DE DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
 CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
 TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
 NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CONOCIDA POR LUMBOCIATICA DERECHA, SE HA REALIZADO RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE LA CUAL HA DEMOSTRADO HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, DE MANERA CLARA Y SENCILLA SE HA EXPLICADO A PACIENTE, HIJA Y SOBRINO, BENEFICIOS Y RIESGOS QUIRURGICOS (LESION NERVIOSA, INFECCIONES, FISTULA DE LCR, REQUERIMIENTO DE REINTERVENCION, INCLUSO LA MUERTE); ASI MISMO SE HA PROPUESTO PLAN DE MANEJO CON NEUROLISIS Y MANEJO MEDICO; ELLOS REFIEREN ENTENDER, SE ESPERA AUTORIZACION POR PARTE DEL PACIENTE.

**PLAN:** IGUAL MANEJO



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	

2018-05-04

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:11** **SERVICIO:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

S: COMENTA DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INHURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS:

TROPONINA: 0.016

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DATOS DE SIRS, HOSPITALIZADA POR RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, EN PLAN DE MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE NEUROCIROLOGIA. EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO ANTE EPISODIOS DE HIPOTENSION DURANTE SEDACION; EN QUIEN SE HA INDICADO ESTUDIO COMPLEMENTARIO A TRAVES DE ECOCARDIOGRAMA, ESPERAMOS RESULTADO.

**PLAN:** TORRE C

OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. \*\*SUSPENDER\*\*

DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA

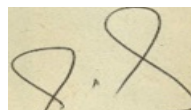
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS \*\*RESCATE\*\*

P/ ECO TT

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

CSV Y AC



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:47** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:  
 1 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA

S/ CON MUCHO DOLOR.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR LUMBAR Y CIATICA DERECHA POR TODA LA PIERNA HACIA ATRAS HASTA EL PIE

**ANALISIS:** PACIENTE CONOCIDA POR LUMBOCIATICA DERECHA, SE HA REALIZADO RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE LA CUAL HA DEMOSTRADO HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA . POR PERSISTENCIA DEL DOLOR Y POR LOS SIGNOS DE IRRITACION RADICULAR SE PROPONE CIRUGIA PARA MICRODISCOTOMIA POR MEDIO DE HEMI LAMINECTOMIA Y HEMI FACCETECTOMIA CON LIBERACION DE RAIZ S1 PREQX Y VALORACION POR ANESTESIA RESERVA DE 2 UGR

**PLAN:** SS AUTORIZACION DE CX  
 SS PREQX  
 SS VAL POR ANESTESIA



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

2018-05-03

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  
 CC - 79600071 - T.P. 217/99  
**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**15:05** **SERVICIO:**  
 MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** TORRE C - MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
 CON DIAGNOSTICOS:  
 1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS EN ESTUDIO  
 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18  
 3. OBESIDAD MORBIDA  
 4. HTA  
 S: CON DOLOR



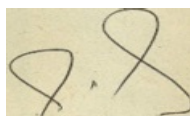
## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 58 LPM FR 21 RPM TA 165 / 49 TAM:87 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INJURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
Abdomen ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
Piel y Faneras SIN ALTERACIONES  
Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15  
- REPORTES DE LABORATORIOS

**ANALISIS:** PACIENTE FMENEINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DATOS DE SIRS, HOSPITALIZADA PARA ESTUDIO DE DOLOR EN MID SOSPECHA DE RADICULOPATIA VS SACROILIITIS EN ESPERA DE REPORTES DE RMN Y NCX, AYER PRESENTO POSTERIOR A LA SEDACION HIPOTENSION QUE YA RESOLVIO, ANTECEDENTES DE HTA Y CARDIOPATIA SE SOCLITA ECO TT Y EKG PARA EVALUAR ESTRUCTURALIDAD.

**PLAN:** TORRE C  
OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H\*\*  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA \*\*\*  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
NO DAR ACETAMINOFEN  
SS EKG Y ECO TT  
P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  
TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID  
CSV Y AC

  
Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**00:12** **SERVICIO:** LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - TURNO NOCHE  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
CON DIAGNOSTICOS:  
1. RADICULOPATIA VS SACROILITIS EN ESTUDIO  
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18  
3. OBESIDAD MORBIDAD  
4. HTA  
S: LA PACIENTE REFIERE DOLOR EN MID

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 90 LPM FR 20 RPM TA 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
Abdomen ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
Piel y Faneras SIN ALTERACIONES  
Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** REPORTE DE TROPONINAS 0.02 NEGATIVO

ELECTROCARDIOGRAMA QUE SE EVIDENCIA VIBRADO, RITMO SINUSAL - SIN SIGNOS DE ISQUEMIA - CON EXTRASISTOLE VENTRICULAR OCASIONAL

PACIENTE FEMENINA OBESA CON FR CARDIOVASCULAR A QUIEN REALIZARO REMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, SE ENCUENTRA INTERNADO POR DOLOR LUMBOSACRO DERECHO ASOCIADO A HIPOESTESIA EL DIA DE HOY REALIZARON RM BAJO SEDACION POSTERIORMENTE PRESENTA HIPOTENSION QUE RESOLUVIO CON LEV, SIN NINGUNO OTRO SINTOMA MOTIVO POR EL CUAL ANESTESIOLOGIA ORDEN TROPONINAS NEGATIVA PARA ISQUEMICA, ACTUALMENTE CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CIFRAS DE TENSION NORMAL DADO EPISODIO HIPOTENSION NO ANTIGUALACION PROFILACTICA SE DEBE REALIZAR REALIAR CURVA DE TROPININA ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR Y SE SOLICITA CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA

**PLAN:** OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  
SS: TROPONINAS DE CONTROL( CURVA )  
CONTINUAR MANEJO MEDICO  
RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA \*\*\*  
P: REPORTE DE RM  
SS: VAL POR MI \*\*\*  
P: REVALORAR POR NEUROCX  
SE INFORMA A FAMILIAR NO DEBE ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS

The Daily - 10/04/2018  
BRASIL - 10/04/2018  
C.C. 26.791.646  
Nº 7.736.63/10

**Profesional:** LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO

CC - 65791646 - T.P 73663/10

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**19:16** **SERVICIO: CIRUGIA**  
JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS EN VIGILANCIA HEMODINAMICA TRAS PRESENTAR CUADRO DE HIPOTENSION ARTERIAL QUE PARA ESTE MOMENTO FUE SUPERADA SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR. LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NAUSEAS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA. NO HA TENIDO EQUIVALENTES ANGINOSOS.

**H. OBJETIVO:** ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, TENSION ARTERIAL: 119/71 MILIMETROS DE MERCURIO, FRECUENCIA CARDIACA: 80 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 13 RESPIRACIONES POR MINUTO. SATURACION DE O2: 95%:  
CARDIOPULMONAR: NORMAL.  
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, PERISTALTISMO NORMAL.  
EXTREMIDADES: PULSOS DISTALES PRESENTES.  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PRESENTO HIPOTENSION ARTERIAL POSTERIOR A PROCEDIMIENTO IMAGENOLOGICO BAJO SEDACION, QUE FUE RESUELTO. TIENE PENDIENTE TROPONINA COMO PARTE DE ESTUDIO PARA DESCARTAR INJURIA MIOCARDICA. CONTINUA POR EL MOMENTO EN MONITORIA ELECTROCARDIOGRAFICA Y DE SIGNOS VITALES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS.

**PLAN:** - PENDIENTE REPORTE DE TROPONINA.  
- AVISAR CAMBIOS.



Dr. Jaime Andres Salcedo C.  
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA  
Y REANIMACION  
C.C. 7731868

**Profesional:** JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA  
CC - 7731868 - T.P 1276 2008  
**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**16:30** **SERVICIO: CIRUGIA**  
JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

NOTA RETROSPECTIVA DE HOY A LAS 13:00 HORAS.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN MANEJO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA POR CUADRO DE DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A ESTUDIO - RADICULOPATIA VS SACROILIITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD A QUIEN SE LE INDICA RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y SACROILIACA SIMPLE Y CON CONTRASTE BAJO ANESTESIA, PROCEDIMIENTO REALIZA HOY BAJO SEDACION LEVE EVIDENCIANDOSE DURANTE EL ESTUDIO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN EQUIVALENTES ANGINOSOS. ESTANDO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS SE EVIDENCIA TENDENCIA LEVE A LA HIPOTENSION ARTERIAL DE 87/56 (TENSION ARTERIAL MEDIA EN PROMEDIO ENTRE 58-62 MILIMETROS DE MERCURIO) POR LO CUAL SE ADMINISTRO BOLO DE LIQUIDOS CRISTALOIDES (400 CC) EVIDENCIANDOSE TENDENCIA LENTA A LA MEJORIA. SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NAUSEAS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA, NIEGA EQUIVALENTES ANGINOSOS.

**H. OBJETIVO:** AL EXAMEN FISICO ACTUAL SE EVIDENCIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, COLABORADORA, QUEJUMBROSA POR DOLOR EN GLUTEO DERECHO, CON SIGNOS VITALES EN ESTE MOMENTO DE: - TENSION ARTERIAL: 100/55 MILIMETROS DE MERCURIO, CON TENSION ARTERIAL MEDIA DE 71 MILIMETROS DE MERCURIO, FRECUENCIA CARDIACA: 81 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 14 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACION DE O2: 93% A 95% CON O2 POR CANULA NASAL A 2 L/MIN. CABEZA/CUELLO: NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO. EXTREMIDADES: MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES. NEUROLOGICO: GLASGOW: 15/15, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, OBEDECE ORDENES SIMPLOS,

2018-05-02

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

TRANQUILA, COLABORADORA. CALIFICACION DE DOLOR EN REGION SACRA Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO: 2/10 EN REPOSO Y 3/10 DINAMICA EN VAS. ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN POSTERIOR A EXAMEN DE RESONANCIA DE COLUMBA LUMBOSACRA Y SACROCOXIGEA BAJO SEDACION, ESTANDO EN LA UNIDAD DE RECUPERACION PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL LIMITROFES QUE HA MEJORADO TRAS RETO DE VOLUMEN CON BOLOS DE CRISTALOIDES. NO HA PRESENTADO EQUIVALENTES ANGINOSOS. SE SOLICITO ELECTROCARDIOGRAMA QUE SE EVIDENCIA VIBRADO, RITMO SINUSAL - SIN SIGNOS DE ISQUEMIA - SIN CAMBIOS IMPORTANTES EN COMPARACION A ELECTROCARDIOGRAMA ANTERIOR FUERA DE EXTRASISTOLE VENTRICULAR OCASIONAL. NO HA REQUERIDO SOPORTE VASOPRESOR PERO SE CONSIDERA QUE DEBE SER ESTUDIO SU CUADRO Y SE DECIDE SOLICITAR TROPONINA AHORA PARA DESCARTAR INJURIA MIOCARDICA. SE EXPLICA A LA PACIENTE MANEJO A SEGUIR, REFIRIENDO ENTENDER Y ACEPTANDOLO. ACTUALMENTE CON CIFRAS DE TENSION ARTERIAL ADECUADAS. SE CONTINUARA MANEJO ANALGESICO YA INSTAURADO POR HORARIO POR SERVICIO TRATANTE.

**PLAN:** - SE SOLICITA TROPONINA AHORA. - DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSOS CADA 6 HORAS MUY LENTO Y DILUIDO. - DICLOFENACO 75 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS. - CONTINUAR MONITORIA CONTINUA ELECTROCARDIOGRAFICA Y DE SIGNOS VITALES. - AVISAR CAMBIOS.

Dr. Jaime Andres Salcedo G.  
**ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA  
 Y REANIMACION**  
 C.C. 7731868

**Profesional:** JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA

CC - 7731868 - T.P 1276 2008

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

16:03

**SERVICIO:**

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS EN ESTUDIO

**H. OBJETIVO:** PACIENTE QUIEN DURANTE LA RONDA SE ENCUENTRA EN TOMA DE RESONANCIA

**ANALISIS:** MANEJO SIN CAMBIOS HASTA NUEVA VALORACION

**PLAN:** IGUAL MANEJO

Dr. Alvaro R. Soto Angel  
**NEUROCIRUJANO**  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**17:53** **SERVICIO: CIRUGIA**  
 JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE RADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS BAJO ANESTESIA MOTIVO POR EL CUAL SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA QUE ES REPORTADO ENTRE LIMITES NORMALES.

**H. OBJETIVO:** ASA: 2 - RIESGO QX: BAJO - CLASE FUNCIONAL: I/IV

**ANALISIS:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS A QUIEN SE LE AUTORIZA PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA BAJO ANESTESIA. PROGRAMAR PROCEDIMIENTO.

**PLAN:** - AYUNO DE 8 HORAS PARA ESTUDIO.

- CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIOLOGIA.

- PROGRAMAR ESTUDIO.

- SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA.

Dr. Jaime Andres Salcedo G.  
**ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA**  
 Y REANIMACION  
 C.C. 7731.958

**Profesional:** JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA

CC - 7731868 - T.P 1276 2008

**Especialidad -** ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:06** **SERVICIO:**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NCX

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:

1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS A EE

S/ CON MUCHO DOLOR.

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL  
 SIGNOS VITALES FC 86 FR 19 TA 90 / 60 TAM:70

Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA

Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

Piel y Faneras SIN ALTERACIONES

Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE QUE CONTINUA CON DOLOR EN MIMEMBRO QUE SE EXCAERBA A LOS MOVIMIENTOS AUN SIN TOMA DE RMN SE ESPERA REVALROAR POR ANESTESIOLOGIA POR MULTIPLES COOMORBILIDADES.

**PLAN:** TORRE C

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

2018-05-01

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
NO DAR ACETAMINOFEN  
P. REVAL X ANESTESIOLOGIA  
P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  
TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
CSV Y AC



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:44** **SERVICIO:**  
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NCX  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:  
1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS A EE  
S/ CON MUCHO DOLOR.

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL  
SIGNOS VITALES FC 79 FR 19 TA 128 / 82 TAM:97  
Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA  
Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
Piel y Faneras SIN ALTERACIONES  
Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUIEN CURSA CON DOLOR LUMBAR A ESTUDIO QUIEN PERSISTE MUY ALGIDA EN ESPERA DE TOMA DE RMN PARA DEFINIR CONDUCTA.

**PLAN:** TORRE C  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
NO DAR ACETAMINOFEN  
P. REVAL X ANESTESIOLOGIA  
SS EKG

2018-04-30

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  
TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
CSV Y AC



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

### 12:31 **SERVICIO: CIRUGIA**

ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:

1 RADICULOPATIA VS SACROILIITIS A EE

ANTECEDENTES

OBESIDAD

EN ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES CON DOLOR EN PIERNA IZQ OCACIONAL REFIERE QUE SE INTENTO TOMAR RMN PERO POR TIEMPO DE DURACION NO SE TERMINO POR PRESENTAR DOLOR

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX BAJO CLASE FUNCIONAL I/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION

PARACLINICOS NORMALES

EKG NO TIENE

SE LE EXPLICA LA PACIENTE EL RIESGO DE SEDARLA Y PRESENTAR COMPLICACION POR SU OBESIDAD

**PLAN:** 1 SE SOLICITA EKG

2 REVALORACION POR ANESTESIA CON REPORTE



Andres Fernando Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCU  
CC 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P. 144/02

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-04-29

13:17

SERVICIO:

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

H. SUBJETIVO: TORRE C - NCX

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:

1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS A EE

S/ CON MUCHO DOLOR.

H. OBJETIVO: Estado General REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL

SIGNOS VITALES FC 82 FR 19 TA 125 / 70 TAM:88

Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA

Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

Piel y Faneras SIN ALTERACIONES

Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

ANALISIS: PACIENTE CON DOLOR EN MIMEMBRO INFERIOR CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA CON SOSPECHA DE RADICULOPATIA VS SACROILITIS SE ESPERA TOMAR DE RMN BAJO SEDACION, SE AJUSTA ANALGESIA.

PLAN: TORRE C

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*

CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

NO DAR ACETAMINOFEN

P. VAL X ANESTESIOLOGIA

P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION

TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

CSV Y AC

DR. ALVARO R. SOTO ANGEL

NEUROCIRUJANO

C.C. 79600071

R.M. 0217/99

Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

2018-04-28

14:38

SERVICIO:

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NCX  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:  
1 RADICULOPATIA A EE  
S/ CON DOLOR IMPOSIBILITA TOMA DE RMN

**H. OBJETIVO:** Estado General REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL  
Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA  
Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
Piel y Faneras SIN ALTERACIONES  
Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN ESTUDIO PARA POSIBLE RADICULOPATIA HOY FUE A LA TOMA DE RESONANCIA LA CUAL FUE IMPOSIBLE POR EL DOLOR, SE AJUSTA ANALGESIA, SE SOLCITA VALROACION POR ANESTESIOLOGIA PARA TOMA DE ESTA BAJO SEDACION.

**PLAN:** TORRE C  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
SS VAL X ANESTESIOLOGIA  
S/S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  
TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
CSV Y AC

  
 DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**19:26** **SERVICIO:** MARGARETH RUSELL HERNANDEZ - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

**H. SUBJETIVO:** NOTA MEDICA

**H. OBJETIVO:** - REPORTES DE LABORATORIOS

HEMOGRAMA

Recuento de Leucocitos 12.40 x10<sup>3</sup>/ul \* 4.00 - 10.00 27/04/2018 13:50

Neutrófilos # 9.84 x10<sup>3</sup>/ul \* 2.00 - 7.50 27/04/2018 13:50

Neutrófilos % 79.5 % \* 43.0 - 74.0 27/04/2018 13:50

Linfocitos # 1.76 x10<sup>3</sup>/ul 1.00 - 4.00 27/04/2018 13:50

Linfocitos % 14.2 % \* 20.5 - 51.1 27/04/2018 13:50

Monocitos # 0.59 x10<sup>3</sup>/ul 0.20 - 1.00 27/04/2018 13:50

Monocitos % 4.8 % 27/04/2018 13:50

2018-04-27



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

Eosinófilos # 0.12 x10<sup>3</sup>/ul 0.00 - 0.50 27/04/2018 13:50  
 Eosinófilos % 1.0 % 0.9 - 2.9 27/04/2018 13:50  
 Basófilos # 0.06 x10<sup>3</sup>/ul 0.00 - 0.20 27/04/2018 13:50  
 Basófilos % 0.5 % 0.2 - 1.0 27/04/2018 13:50  
 Recuento de Eritrocitos 3.86 x10<sup>6</sup>/ul 3.20 - 5.70 27/04/2018 13:50  
 Hematocrito 38.2 % 27/04/2018 13:50  
 Volumen corpuscular medio 99.0 fL 80.0 - 100.0 27/04/2018 13:50  
 Hemoglobina corpuscular media 32.3 pg \* 27.0 - 32.0 27/04/2018 13:50  
 Concentración de Hemoglobina corpuscular media 32.6 g/dl 32.0 - 36.0 27/04/2018 13:50  
 Ancho de distribución eritrocitario DS 50.0 fL 27/04/2018 13:50  
 Ancho de distribución eritrocitario CV 14.2 % 11.0 - 16.0 27/04/2018 13:50  
 Recuento de plaquetas 407 x10<sup>3</sup>/ul \* 130 - 400 27/04/2018 13:50  
 Volumen medio plaquetario 8.3 fL 6.0 - 11.0 27/04/2018 13:50  
 Hemoglobina 12.5 g/dl 12.3 - 15.3 27/04/2018 13:50  
 PERFIL DE COAGULACION  
 Tiempo de Protrombina 16.3 seg 27/04/2018 14:01  
 Índice Normalizado Internacional INR 1.07 INR 27/04/2018 14:01  
 Tiempo de tromboplastina parcial activado 37.6 seg 27/04/2018 14:01  
 Tiempo de Protrombina del pool de la población 15.2 seg 27/04/2018 13:50  
 Tiempo de Tromboplastina Parcial del pool de la población  
 35 seg  
 Creatinina en suero 0.60 mg/dl  
 BUN/UREA  
 Nitrógeno Uréico en Suero. 14.00 mg/dl 9.00 - 20.00 27/04/2018 13:50  
 Úrea en suero 30.0 mg/dl  
 Proteína C reactiva alta sensibilidad 1.90 mg/dl

**ANALISIS:** LEUCOCITOSIS Y NETROFILIA, RESTO DE LABORATORIOS NORMALES

**PLAN:** SEGUIMIENTO POR NCX

  
 Margareth Russell H.  
 MEDICO GENERAL  
 Uni. San Martín C.C. 1122816563

**Profesional:** MARGARETH RUSSELL HERNANDEZ

CC - 1122816563 - T.P 1122816563

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:09** **SERVICIO: URGENCIAS**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** VAL X NEUROCX  
 PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR QUE INICIA EN REGION SACRO DERECHO Y SE IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR TIPO CORRIENTAZO, PROGRESIVO EN INTENSIDAD, AHORA INCAPACITANTE, QUE NO CEDE CON ANALGESICOS ORALES. REFIERE QUE INICIO POSTERIOR A LA REALIZACION DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, CUENDO APLICARON DICLOFENACO IM.

**ANTECEDNETES:**  
 ALERGICOS: TRAMADOL

**H. OBJETIVO:** Estado General REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL  
 Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
 Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA  
Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
Piel y Faneras SIN ALTERACIONES  
Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR EN CARA POSTERIOR DE MID POSTERIOR A COCACION DE MEDICAMENTO IM POR DOLOR EN RODILLA, SE CARACTERIZA EL DOLOR POR PARESTESIAS SE DEBE DESCRATAR RADICULOPATIA POR LO QUE SE ORDENA RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C, PARA DEFINIR CONDUCTA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS  
P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT.  
S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C  
CSV Y AC

DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  
CC - 79600071 - T.P. 217/99  
**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
<b>ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - FOFOFO0002 (ACETAMINOFEN)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 60 TABLETA POR 500MG <b>DÍAS TRATAMIENTO</b> 10 DÍAS(S)	<b>FORMULÓ:</b> CARMEN ROSA RANGEL MEZA <b>MEDICAMENTO PBS</b>
<b>CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA - FOFOFO0137 (CARBAMAZEPINA)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 2 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 120 TABLETA POR 200MG <b>DÍAS TRATAMIENTO</b> 30 DÍAS(S)	<b>FORMULÓ:</b> CARMEN ROSA RANGEL MEZA <b>MEDICAMENTO PBS</b>
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
tomar 2 tab cada 12 horas	
<b>OMEPRAZOL 20MG CAPSULA - FOFOFO0581 (OMEPRAZOL)</b>	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**VIA DE ADMINISTRACIÓN:** ORAL

**DOSIS** 1 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)

**CANTIDAD** 30 CAPSULA POR 20MG

**DÍAS TRATAMIENTO** 30 DÍAS(S)

**FORMULÓ:** CARMEN ROSA RANGEL MEZA  
**MEDICAMENTO PBS**

### TRAMADOL 100mg GOTAS FRASCO - FOFOFO0728 (TRAMADOL )

**VIA DE ADMINISTRACIÓN:** ORAL

**DOSIS** 8 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)

**CANTIDAD** 1 FRASCO POR 10 ml

**DÍAS TRATAMIENTO** 1 DÍAS(S)

**FORMULÓ:** CARMEN ROSA RANGEL MEZA  
**MEDICAMENTO PBS**

### OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

tomar 8 gotas cada 8 horas

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2018-04-27	<p><b>12:46 FRANCISCO.GONZALEZ - FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA</b></p> <p>INGRESA PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO DE DOLOR INCAPACITANTE TIPO RADICULOPATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR LO CUAL SE INTERNARA PARA MANEJO ANALGESICO Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA YA QUE EN ULTIMA HOSPITALIZACION REFIERE QUE POSIBLEMENTE REQUIERA INFILTRACION POR SACROILEITIS. SE DEJE EN OBSERVACION, SE CANALIZA VENA PERIFERICA Y SE DEJA TAPON VENOSO, SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MG VO, DIPIRONA 2 G IV, DICLOFENAC 75 MG IM AHORA. SE TOMA CH, BUN, CREAT, TP, TPT. Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA.</p>
	<p><b>13:00 JUANC.CAMACHO - JUAN CARLOS CAMACHO PASTRANA</b></p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA #24, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA DE MID Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CSV,AC.</p>
	<p><b>15:20 JUANC.CAMACHO - JUAN CARLOS CAMACHO PASTRANA</b></p> <p>PACIENTE PENDIENTE TRASLADO A TORRE C.</p>
	<p><b>15:24 JUANC.CAMACHO - JUAN CARLOS CAMACHO PASTRANA</b></p> <p>SE ENTREGA PACIENTE E HISTORIA</p>
	<p><b>18:00 OLGA.ALVAREZ - OLGA LUCIA ALVAREZ</b></p> <p>INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, Y TRIPULACION DE AMBULANCIA CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA DE MID Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CSV,AC.</p>
	<p><b>19:00 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS</b></p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA DE MID Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CSV,AC.</p>
	<p><b>13:00 OLGA.ALVAREZ - OLGA LUCIA ALVAREZ</b></p> <p>ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

	<p>MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS USUARIOA QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE NOTA TRANQUILO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES TOLERA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES , PENDIENTE: TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA DE MID Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CSV,AC.</p>
2018-04-26	<p><b>19:00 OLGA.ALVAREZ - OLGA LUCIA ALVAREZ</b></p> <p>ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, Y TRIPULACION DE AMBULANCIA CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA DE MID Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CSV,AC.</p>
2018-04-28	<p><b>07:00 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS</b></p> <p>LISTADO GENERAL DE NOTAS DE ENFERMERIA FECHA NOTAS ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA DE MID Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CSV,AC.</p> <p><b>10:27 FAIBEL.ALVAREZ - FAIBEL ALVAREZ GONZALEZ</b></p> <p>NOTA RESONANCIA : PTE QUE INGRESA AL SERVICIO DERESONANCIA PARA TOMA DE RMN SIMPLES Y CONTRASTADA .SE INICIA EL ESTUDIOS PERO L APTA NO COLABORA SE INTENTA VARIAS VESES PERO LA PTE REFIERE QUE NO PUEDE ESTAR EN UNA SOLA POSICION SE INTENTA VARIAS VESES . SE INFORMA EEL JEFE DEL SERVICIO</p> <p><b>07:00 OLGA.ALVAREZ - OLGA LUCIA ALVAREZ</b></p> <p>RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA DE MID Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CSV,AC.</p> <p><b>13:00 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA</b></p> <p>RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: R/ DE RESONANCIA MAGNETICA DE MID Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CSV,AC.</p> <p><b>14:00 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA</b></p> <p>GLUCOMETRIA 120 MG/DL</p> <p><b>18:00 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA</b></p> <p>GLUCOMETRIA 108 MG/DL</p> <p><b>18:00 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA</b></p> <p>NOTA ACLARATORIA NO ERA LA UUSARIA.</p> <p><b>18:59 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA</b></p>

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, DURANTE EL TURNO DE LA TARDE TOLERO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, PENDIENTE: VAL X ANESTESIOLOGIA + RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION + TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA.

### 19:00 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, , PENDIENTE: VAL X ANESTESIOLOGIA + RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION + TERAPIA FISCA SEDATIVA 2

### 06:50 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C ADULTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, , PENDIENTE: VAL X ANESTESIOLOGIA + RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION + TERAPIA FISCA SEDATIVA 2

### 07:00 LILIAN.RODRIGUEZ - LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: VAL X ANESTESIOLOGIA + RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION + TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA.

### 13:00 LILIAN.RODRIGUEZ - LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA, UBICADA EN CAMILLA EN HABITACION 709.4 CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PROTECCION DE CAIDAS, MANILLA DE DENTIFICACION COLOR AZUL Y MANILLA AMARILLA POR QUE PACIENTE REFIERE SER ALERGICA A LA PENICILINA Y AL TRAMADOL, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, A LA VALORACION FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN LA BRAZO IZQUIERDO, PERMEABLE CON CONECTOR MICRO PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, USUARIA QUE DURANTE LA MAÑANA ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION PENDIENTE: VAL X ANESTESIOLOGIA + RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION + TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA.

### 13:00 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENION DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA + SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN MIEMBRO IZQUIERDO, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA EN PRESENCIA DE HERIDA CON BUENA CICATRIZACION EN RODILLA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, -----

2018-04-29

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

PENDIENTE: SS VAL X ANESTESIOLOGIA S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA. CONTROL DE SIGNSO VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 18:58 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA + SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN MIEMBRO IZQUIERDO, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA EN PRESENCIA DE HERIDA CON BUENA CICATRIZACION EN RODILLA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, USUARIO QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PERMANECIO TRANQUILO Y COLABORADOR TOLERO TRATAMIENTO MEDICO Y VO SIN COMPLICACION . ----- PENDIENTE: SS VAL X ANESTESIOLOGIA S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA. CONTROL DE SIGNSO VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA + SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN MIEMBRO IZQUIERDO, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA EN PRESENCIA DE HERIDA CON BUENA CICATRIZACION EN RODILLA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: SS VAL X ANESTESIOLOGIA S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA. CONTROL DE SIGNSO VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 06:59 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA + SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN MIEMBRO IZQUIERDO, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA EN PRESENCIA DE HERIDA CON BUENA CICATRIZACION EN RODILLA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE TOLERO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, PENDIENTE: SS VAL X ANESTESIOLOGIA S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA. CONTROL DE SIGNSO VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 07:05 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA + SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN MIEMBRO IZQUIERDO, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA EN PRESENCIA DE HERIDA CON BUENA CICATRIZACION EN RODILLA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, -----PENDIENTE: SS VAL X ANESTESIOLOGIA S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA. CONTROL DE SIGNSO VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 12:59 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA + SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN MIEMBRO IZQUIERDO, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA EN PRESENCIA DE HERIDA CON BUENA CICATRIZACION EN RODILLA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS,USUARIA QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PERMANECIO TRANQUILA Y COLABORADORA TOLERO TRATAMIENTO MEDICO Y VO SIN COMPLICACION. -----PENDIENTE: VAL X ANESTESIOLOGIA OK- SS/RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA. CONTROL DE SIGNSO VITALES AVISAR CAMBIOS.

2018-04-30



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### 13:00 NATALIAL.LOZANO - NATALIA ANDREA LOSADA LOZANO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA + SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN MIEMBRO IZQUIERDO, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA EN PRESENCIA DE HERIDA CON BUENA CICATRIZACION EN RODILLA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PENDIENTE: VAL X ANESTESIOLOGIA OK- SS/RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 NATALIAL.LOZANO - NATALIA ANDREA LOSADA LOZANO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION PRIMARIA + SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CONCIENTE, ORIENTADA, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO TAPON EN MIEMBRO IZQUIERDO, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR IZQUIERDA EN PRESENCIA DE HERIDA CON BUENA CICATRIZACION EN RODILLA, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA COMPLETAS, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE ACEPTO Y TOLORO TTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION. PENDIENTE: VAL X ANESTESIOLOGIA OK- SS/RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 LILIAN.RODRIGUEZ - LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION D ECUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA VS SACROILITIS A ESTUDIO, SE OBSERVA USUARIA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO + TAPON PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR SIMETRICAS Y COMPLETAS CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: T/ RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION VX POR ANESTESIOLOGIA, T/EKG

### 06:59 LILIAN.RODRIGUEZ - LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION DE CUATRO CAMAS, SE DEJA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA VS SACROILITIS A ESTUDIO, SE OBSERVA USUARIA DURANTE LA NOCHE SE OBSERVO TRANQUILA COLABORADORA DURMIO INTERVALOS CORTOS EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO + TAPON PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR SIMETRICAS Y COMPLETAS CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: T/ RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION VX POR ANESTESIOLOGIA, T/EKG

### 07:00 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION DE CUATRO CAMAS, SE DEJA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA VS SACROILITIS A ESTUDIO, SE OBSERVA TRANQUILA COLABORADORA DURMIO INTERVALOS CORTOS EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO + TAPON PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR SIMETRICAS Y COMPLETAS CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: T/ RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION VX POR ANESTESIOLOGIA, T/EKG

### 12:59 ANA.GUARNIZO - ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION DE CUATRO CAMAS, SE DEJA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA VS SACROILITIS A ESTUDIO, SE OBSERVA TRANQUILA COLABORADORA DURMIO INTERVALOS CORTOS EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO + TAPON PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR SIMETRICAS Y COMPLETAS CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA TOLERO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, PENDIENTE: P. REVAL X ANESTESIOLOGIA + P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION + TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA.

### 13:00 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

2018-05-01



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION DE CUATRO CAMAS, SE DEJA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA VS SACROILITIS A ESTUDIO, SE OBSERVA TRANQUILA COLABORADORA DURMIO INTERVALOS CORTOS EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO + TAPON PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR SIMETRICAS Y COMPLETAS CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PENDIENTE: P. REVAL X ANESTESIOLOGIA + P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION + TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA.

### 18:59 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DEHOSPITALIZACION TORRE C CAMA 709-4 HABITACION DE CUATRO CAMAS, SE DEJA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA + MANILLA DE COLOR NARANJA POR PRESENTAR ALERGIA AL MEDICAMENTO PENICILINA Y TRAMADOL, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA VS SACROILITIS A ESTUDIO, SE OBSERVA TRANQUILA COLABORADORA DURMIO INTERVALOS CORTOS EXTREMIDADES SUPERIORES SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO + TAPON PARA EL PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO DIURESIS POSITIVA EN EL BAÑO, EXTREMIDADES INFERIOR SIMETRICAS Y COMPLETAS CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), USUARIA QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PERMANECIÓ TRANQUILA Y COLABORADORA TOLERO TRATAMIENTO MEDICO Y VO, SIN COMPLICACIÓN -----PENDIENTE: P. REVAL X ANESTESIOLOGIA P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC

### 19:00 NELSON.SUAZA - NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4 (HABITACION DE 4 CAMAS), CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA LA PREVENCIÓN DE CAIDAS, CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION+MANILA DE ALERGIA\*\*\*TRAMADOL Y PENICILINA\*\*\* SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON DX MEDICO: RADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SE OBSERVA CONCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, UBICADA EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, ALGICA, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR+CONECTOR MICRO PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL: CABEZA SIMETRICA, CUELLO MOVIL Y LIBRE, TORAX SIMETRICO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES Y COMPLETOS, ABDOMEN BLANDO, CON DOLOR EN REGIO LUMBAR, GENITOURINARIO ELIMIANANDO ESPONTANEAMENTE, MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y COMPLETOS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA POR SU DIAGNOSTICO, PENDIENTE: AYUNO DE 8 HORAS PARA ESTUDIO, CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIOLOGIA, PROGRAMAR ESTUDIO, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 06:15 NELSON.SUAZA - NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ

SE TRASLADA PACIENTE A LA CLINICA UROS TORRE PRINCIPAL PARA RESOMNANCIA DE COLUMNA LUMBOSACRA EN AMBULANCIA DE LA INSTITUCION.

### 12:26 LILIANA.TOVAR - LILIANA MARCELA TOVAR TAVERA

INGRESA USUARIA A RECUPERACION CIRUGIA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR, AUXILIARES DE AMBULANCIA Y ANESTESIOLOGO DR SALCEDO, PROCEDIMIENTO RESONANCIA DE COLUMNA LUMBOSACRA DEL SERVICIO DE RNM POR HIPOTENSION, SE MONITORIZA TA 87/56, FC 89, FR 18, SPO2 98%. EN ESPERA DE LA ORDEN DEL ANESTESIOLOGO.

### 14:32 LILIANA.TOVAR - LILIANA MARCELA TOVAR TAVERA

USUARIA REFIERE DOLOR EN SITIO DE LA RODILLA Y CADERA SE LE INFORMA AL DR SALCEDO QUIEN DA ORDEN DE ADMINISTRA SEGUN HORARIO, ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV, DICLOFENACO X 75MG IM, CUMPLE ORDEN. SIGNOS VITALES TA 103/66, FC 88, FR 17, SPO2 98%.

### 15:39 LILIANA.TOVAR - LILIANA MARCELA TOVAR TAVERA

SIGNOS VITALES TA 106/60, FC 80, FR 17, SPO2 98%.

### 16:20 GABRIELA.MANRIQUE - MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA

USUARIA DE 68 AÑOS CON DX DE SACROILITIS + LUMBAGO CON CIATICA + DOLOR AGUDO + RADICULOPATIA A QUIEN SE LE TOMO EL DIA DE HOY UNA RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS BAJO SEDACION , QUIEN DESPUES DEL PROCEDIMIENTO PRESENTA CIFRAS TENSIONALES BAJAS DE 87/56 mm Hg MOTIVO POR EL CUAL ANESTESIA DECIDE TRASLADARLA A RECUPERACION PARA OBSERVACION Y MONITOREO DE LOS SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA UN BOLO DE 400 CC DE LEV, COMO LA PACIENTE REFIERE DOLOR INTENSO EL ANESTESIOLOGO ORDENA ADMINISTRAR DIPIRONA 2G IV Y DICLOFENACO 75MG IV LAS CIFRAS TENSIONALES MEJORAN TA DE 103/66 mmHg, SE TOMA MUESTRA PARA TROPONINAS SEGUN ORDEN DE ANESTESIA.

### 16:50 LILIANA.TOVAR - LILIANA MARCELA TOVAR TAVERA

POR ORDEN ESCRITA DEL DR SALCEDO SE TOMA MUESTRA DE TROPONINA CUMPLE ORDEN.

### 16:50 LILIANA.TOVAR - LILIANA MARCELA TOVAR TAVERA

POR ORDEN ESCRITA DEL DR SALCEDO SE TOMA MUESTRA DE TROPONINA CUMPLE ORDEN.

### 19:45 ARGENY.FLOREZ - ARGENY FLOREZ

EL DR GARCES VALORA RESULTADO DE LABORATORIO Y ORDENA TRASLADAR A LA USUARIA A SU RESPECTIVA UNIDAD.

### 00:23 ARGENY.FLOREZ - ARGENY FLOREZ

2018-05-02

2018-05-03



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

SE TRASLADA USUARIA DEL SERVICIO DE RECUPERACION A TORRE, ALERTA, CONCIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE LA AMBULANCIA, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, DE POS PROCDIMENTO DE RESONANCIA, SE HACE ENTREGA DE RESULTADO DE LABORATORIO Y EKG, P/ CONTINUAR ORDENES MEDICAS.

### 00:00 LILIAN.RODRIGUEZ - LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

RECIBO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, PROCEDENTE DE RSM ENCOMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE AMBULANCIA ES UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DEJA CON LAS BARANDAS HACIA ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA; USUARIA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: REVAL X ANESTESIOLOGIA TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, CSV Y AC

### 06:59 LILIAN.RODRIGUEZ - LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

ENTREGO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DEJA CON LAS BARANDAS HACIA ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA; USUARIA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) USUARIA QUE DURANTE EL RESTANTE DE NOCHE ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO INDICADO SIN COMPLICACION DURMIO INTERVALOS CORTOS PENDIENTE: REVAL X ANESTESIOLOGIA TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, CSV Y AC

### 07:00 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, USUARIA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: REVAL X ANESTESIOLOGIA TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, CSV Y AC

### 12:59 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, USUARIA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) USUARIA QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PERMANECIÓ TRANQUILA Y COLABORADORA TOLERO TRATAMIENTO MEDICO Y VO, SIN COMPLICACIÓN -----PENDIENTE: REVAL X ANESTESIOLOGIA TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, CSV Y AC.

### 13:00 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

RECIBO USUARIO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, USUARIA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) -----PENDIENTE: REVAL X ANESTESIOLOGIA TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, CSV Y AC.

### 18:50 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

ENTREGO USUARIO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, USUARIA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION , GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO , SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) -----PENDIENTE: REVAL X ANESTESIOLOGIA TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA,CSV Y AC.

### 19:00 PAOLA.PINO - PAOLA ANDREA PINO OSPINA

RECIBO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR , CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION , GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID CSV Y AC.

### 06:49 PAOLA.PINO - PAOLA ANDREA PINO OSPINA

QUEDA USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR , CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION , GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), USUARIO QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PERMANECIÓ TRANQUILO Y COLABORADOR TOLERO TRATAMIENTO MEDICO Y VO, SIN COMPLICACIÓN PENDIENTE: EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID CSV Y AC.

### 07:00 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

RECIBO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR , CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION , GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA),PENDIENTE: EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID CSV Y AC.

### 10:41 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

PACIENTE QUE ES TRANSLADA X AUXILIAR D AMBULANCIA PARA PROCEDIMIENTO EN EL CENTRO UROLOGICO. SE ENTREGA HISTORIA CLINICA MAS TARJETA DE MEDICAMENTOS A AUXILIAR DE AMBLANCIA. PACIENTE EN BUENA CONDICIONES GENERALES SATURANO ALMEDIO AMBINETE

### 19:00 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

N ENTREGO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR , CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION , GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA),PENDIENTE: EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

### 19:00 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL,SE OBSERVA USUARIA CALMADA, TRANQUILA, AFEBRIL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , USUARIA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION , GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA

2018-05-04

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

(AYUDA) PENDIENTE: TOMAR EKG Y REPORTE ECO TT, P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION, TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN MID, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, SE OBSERVA USUARIA CALMADA, TRANQUILA, AFEBRIL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, USUARIA CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) USUARIA QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PERMANECIÓ TRANQUILA Y COLABORADORA TOLERO TRATAMIENTO MÉDICO Y VO, SIN COMPLICACIÓN -----PENDIENTE: TOMAR EKG Y REPORTE ECO TT, P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION, TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN MID, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 CESAR.TRUJILLO - CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE

RECIBO PACIENTE MARIA ANTONIO CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA SE OBSERVA USUARIA DESPIERTA COCNETTEN CALMADA, A FEBRIL, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: TOMAR EKG Y REPORTE ECO TT, P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION, TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN MID, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 12:58 CESAR.TRUJILLO - CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE

ENTREGO PACIENTE MARIA ANTONIO CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA QUE DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVA USUARIA DESPIERTA COCNETTEN CALMADA, A FEBRIL, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ACEPTANDO Y TOLERANDO SIN COMPLICACION CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO GENITALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: TOMAR EKG Y REPORTE ECO TT, P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION, TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA, RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN MID, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 PAOLA.PINO - PAOLA ANDREA PINO OSPINA

RECIBO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: ECO TT TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC.

### 18:50 PAOLA.PINO - PAOLA ANDREA PINO OSPINA

QUEDA USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), USUARIA QUE DURANTE LA TARDE PERMANECE ESTABLE, REFIRIO DOLOR EL CUAL CEDE A LA ANALGECIA ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL SIN COMPLICACION, PENDIENTE: ECO TT TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC.

### 19:00 INGRID.YUSUNGUAIIRA - INGRID NATALIA YUSUNGUAIIRA CAVIEDES

2018-05-05

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

RECIBO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PENDIENTE: ECO TT TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC.Y AVISAR CAMBIOS .

### 06:59 INGRID.YUSUNGUAIIRA - INGRID NATALIA YUSUNGUAIIRA CAVIEDES

CONTINUA USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE ASECTO Y TOLERO TTO MEDICO SIN COMPLICACION NINGUNA PENDIENTE: ECO TT TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC.Y AVISAR CAMBIOS .

### 07:00 PAOLA.PINO - PAOLA ANDREA PINO OSPINA

RECIBO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA) PENDIENTE: ECO TT TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC.

### 12:50 PAOLA.PINO - PAOLA ANDREA PINO OSPINA

QUEDA USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAISEDO, DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), USUARIA QUIEN DURANTE LA MAÑANA PERMANECE ESTABLE, REFIRIO DOLOR EL CUAL CEDE A LA ANALGESIA ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL SIN COMPLICACION, PENDIENTE: ECO TT TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC. 13:00 PAOLA.PINO - PAOLA ANDREA PINO OSPINA

### 13:00 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

RECIBO CAMILLA 709-4, QUIEN USUARIA NO SE ENCUENTRA, COMPAÑERO DEL TURNO ANTERIO COMENTA QUE SE ENCUENTRA EN VALORACION DE ANESTESEIOLOGIA.

### 16:00 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, PROVENIENTE DE INTERCONSULTA POR ANESTESIOLOGIA, TRASLADADA POR EL EQUIPO DE AMBULANCIA, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA, INQUIETA ALGICA, AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTAQ HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID, -----PENDIENTE: ANETESIOLOGIA: PROGRAMAR PARA CX 2. AYUNO> 8 HORAS 3. RESERVA 2 U GRE 4. SUSPENDER ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES 5. SE DEJA RECORD FISICO EN HC 6. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA.-. CONTINUAR MANEJO MEDICO. CONTROL DE SIGNOS VITALES.

### 17:00 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

USUARIA QUE PRESENTA DOLOR EN MID, SE PROCEDE POR ORDEN MEDICA Y DE JEFE ADMINISTRA MORFINA, 1 AMP DILUIDA EN 10 CC DE SSN, SE LE ADMINISTRA 3 CC.

### 18:18 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

2018-05-06



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

SE LE REALIZA CAMBIO DE VENOPUNSION, YA QUE PRESENTA INFILTRACION.

### 18:18 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, UBICADA EN LA CAMA 709-4, HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLAS DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, SE OBSERVA USUARIA, INQUIETA ALGICA, AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, NO SE OBSERVA CON SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTAQ HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID, USUARIA QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PERMANECIO TRANQUILA Y COLABORADORA, TOLERO TRATAMIENTO MEDICO, SIN COMPLICACION, INGIERE AGUA. -----PENDIENTE: ANETESIOLOGIA: PROGRAMAR PARA CX 2. AYUNO> 8 HORAS 3. RESERVA 2 U GRE 4. SUSPENDER ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES 5. SE DEJA RECORD FISICO EN HC 6. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA.-. CONTINUAR MANEJO MEDICO. CONTROL DE SIGNOS VITALES.

### 19:00 CESAR.TRUJILLO - CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE

RECIBO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, USUARIA SE OBSERVA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CADIA EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTAQ HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE: ANETESIOLOGIA: PROGRAMAR PARA CX 2. AYUNO> 8 HORAS 3. RESERVA 2 U GRE 4. SUSPENDER ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES 5. SE DEJA RECORD FISICO EN HC 6. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA.-. CONTINUAR MANEJO MEDICO. CONTROL DE SIGNOS VITALES.

### 06:58 CESAR.TRUJILLO - CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE

ENTREGO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, USUARIA QUE DURANTE LA NOCHE SE OBSERVA DORMIR POR INTERVALOS CORTOS CONCIENTE ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CADIA EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ACEPTANDO Y TOLERANDO SIN COMPLICACION CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTAQ HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE: ANETESIOLOGIA: PROGRAMAR PARA CX 2. AYUNO> 8 HORAS 3. RESERVA 2 U GRE 4. SUSPENDER ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES 5. SE DEJA RECORD FISICO EN HC 6. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA.-. CONTINUAR MANEJO MEDICO. CONTROL DE SIGNOS VITALES.

### 07:04 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

RECIBO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA. CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, CONCIENTE ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTA HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR -----PENDIENTE: ANETESIOLOGIA: PROGRAMAR PARA CX 2. AYUNO> 8 HORAS 3. RESERVA 2 U GRE 4. SUSPENDER ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES 5. SE DEJA RECORD FISICO EN HC 6. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA.-. CONTINUAR MANEJO MEDICO. CONTROL DE SIGNOS VITALES.

### 12:59 ALEXA.PALOMINO - ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ

2018-05-07





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

ENTREGO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA. CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, CONCIENTE ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTA HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, USUARIA QUE DURANTE LE TURNO DE LA MAÑANA PERMANECION ALGICA E INQUIETA, TOLERO TRATAMIENTO MEDICO Y VO, SIN COMPLICACION. -----PENDIENTE: PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR Y HALLAZGOS DE LA RM, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

RECIBO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA. CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, CONCIENTE ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTA HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,-PENDIENTE: PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR Y HALLAZGOS DE LA RM, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 18:50 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

ENTREGO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA. CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, CONCIENTE ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTA HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,-PENDIENTE: PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR Y HALLAZGOS DE LA RM, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 18:50 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

PACIENTE QUE SE LE ADELANTA RAMADOL X DOLOR DE LAS 22HRS

### 19:00 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS

RECIBO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA. CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, CONCIENTE ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTA HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,-PENDIENTE: PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR Y HALLAZGOS DE LA RM, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 06:00 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS

ENTREGO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C, EN CAMA #709-4, EN HABITACION DE CUATRO CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PRTOCOLO DE LA CLINICA. CON DIAGNOSTICO MEDICO: ADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS, CONCIENTE ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PASANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITALES NORMALES ELIMANDO EXPONTANEAMENTE, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA (AYUDA), PRESENTA HERIDA QUIRURGICA YA CICATRIZADA EN MID,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,-PENDIENTE: PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR Y HALLAZGOS DE LA RM, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS. PACIENTE QUE ME LA ENTREGO LA AUXILIAR KAREN IMBACHI CON UNA FLEBITIS TIPO SEIS DEL DIA 7-04-18

### 07:00 JULIETH.PULIDO - JULIETH TATIANA PULIDO PULIDO

2018-05-08

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION TORRE C , CAMA 709-4 CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENIR CAIDAS EN HABITACION DE CUATRO CAMAS , CON DIAGNOSTICO MEDICO :RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL ALGICA CON MEJOR MODULACION DE DOLOR , CON ESCALA DE DOWNTON # 2 , CON ESCALA DE NORTON # 18, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , , CON SIGNOS VITALES ESTABLES ; USUARIA REFIERE " SENTIRSE UN POCO MEJOR " , USUARIA CON OXIGENO AMBIENTE, PIEL PALIDA , CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION , GENITALES NORMALES , ELIMANDO ESPONTANEAMENTE EN BAÑO , COLUMNA CERVICAL-DORSO LUMBAL SIN DESVIACION , NO SE OBSERVA ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS , SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ( VENA METACARPIANA ) , CON TRATAMIENTO MEDICO INDICADO , NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION , CON MANILLA DE IDENTIFICACION PARA EL RIESGO DE CAIDA , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS. PENDIENTE: SS/ PASO DE ENEMA EVACUADOR CADA 8 HORAS #2 SS/ PASO DE Sonda VESICAL EN CASO DE RETENCION URINARIA SS/ TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO P/ INTERVENCION POR NEUROCIRUGIA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 13:00 JULIETH.PULIDO - JULIETH TATIANA PULIDO PULIDO

ENTREGO USUARIA MARIA ANTONIA CASILIMA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION TORRE C , CAMA 709-4 CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENIR CAIDAS EN HABITACION DE CUATRO CAMAS , CON DIAGNOSTICO MEDICO :RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL ALGICA CON MEJOR MODULACION DE DOLOR , CON ESCALA DE DOWNTON # 2 , CON ESCALA DE NORTON # 18, SE OBSERVA USUARIA CALMADA TRANQUILA AFEBRIL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , , CON SIGNOS VITALES ESTABLES ; USUARIA REFIERE " SENTIRSE UN POCO MEJOR " , USUARIA CON OXIGENO AMBIENTE, PIEL PALIDA , CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION , GENITALES NORMALES , ELIMANDO ESPONTANEAMENTE EN BAÑO , COLUMNA CERVICAL-DORSO LUMBAL SIN DESVIACION , NO SE OBSERVA ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS , SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ( VENA METACARPIANA ) , CON TRATAMIENTO MEDICO INDICADO , NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION , CON MANILLA DE IDENTIFICACION PARA EL RIESGO DE CAIDA , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS.PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVO ESTABLE ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO INDICADO SIN COMPLICACION ALGUNA PENDIENTE: SS/ PASO DE ENEMA EVACUADOR CADA 8 HORAS #2 SS/ PASO DE Sonda VESICAL EN CASO DE RETENCION URINARIA SS/ TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO P/ INTERVENCION POR NEUROCIRUGIA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 13:00 CESAR.TRUJILLO - CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE

RECIBO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION TORRE C , EN CAMA #709-4 EN HABITACION DE CUATRO CAMAS , CON DIAGNOSTICO MEDICO :RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL ALGICA CON MEJOR MODULACION DE DOLOR , USUARIA SE OBSERVA USUARIA DESPIERTA ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EN CAMA CON BARANDASA ARRIBA PARA EVITAR CADIA EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS , CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ( VENA METACARPIANA ) , CON TRATAMIENTO MEDICO INDICADO , NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION PARA EL RIESGO DE CAIDA , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS. PENDIENTE: SS/ PASO DE ENEMA EVACUADOR CADA 8 HORAS #2 SS/ PASO DE Sonda VESICAL EN CASO DE RETENCION URINARIA SS/ TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO P/ INTERVENCION POR NEUROCIRUGIA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 18:58 CESAR.TRUJILLO - CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE

ENTREGO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE SEXO FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION TORRE C , EN CAMA #709-4 EN HABITACION DE CUATRO CAMAS , CON DIAGNOSTICO MEDICO :RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL ALGICA CON MEJOR MODULACION DE DOLOR , USUARIA QUE DURANTE LA TARDE SE OBSERVA DESPIERTA ORIENTADA CALMADA ALERTA A FEBRIL CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO EN CAMA CON BARANDASA ARRIBA PARA EVITAR CADIA EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS , CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ( VENA METACARPIANA ) , CON TRATAMIENTO MEDICO INDICADO , NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ACEPTANDO Y TOLERANDO SIN COMPLICACION CON MANILLA DE IDENTIFICACION PARA EL RIESGO DE CAIDA , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS. PENDIENTE: SS/ PASO DE ENEMA EVACUADOR CADA 8 HORAS #2 SS/ PASO DE Sonda VESICAL EN CASO DE RETENCION URINARIA SS/ TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO P/ INTERVENCION POR NEUROCIRUGIA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 07:00 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C ,HABITACION BIPERSONAL 709-3, EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA UNIDAD ARRIBA PARA PREVENION DE CAIDAS , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION ,SIN COMPAÑIA FAMILIAR , CON DX MEDICO: . RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ,CONCIENTE ORIENTADA EN SUSTRES ESFERAS MENTALES , AFEBRIL , DESPIERTA , BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , SE OBSERVA FLEBITIS EN MSD ACCEDADA EN MSD VENA ARCO VENOSO DORSAL , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI VENA ARCO VENOSO DORSAL , MAS TAPON VENOSO PARA TTO MEDICO , SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, EN SITIO DE VENOPUNCION

2018-05-09

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

MIEMBRSO SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS MOVILES , COM DIFICULTARD PARA LA MARCHA , PIEL INTEGRA LIBRE DE ESCARAS , GENITOURINARIO ELIMINADO ESPOTANEAMENTE POR MEDIO DE PAÑAL , PENDIENTE : CIRUGAI PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO , P/ INTERVENCION QUIRURGICA . RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 12:59 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C ,HABITACION BIPERSONAL 709-3, EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA UNIDAD ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION ,SIN COMPAÑIA FAMILIAR , CON DX MEDICO: . RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ,CONCIENTE ORIENTADA EN SUSTRES ESFERAS MENTALES , AFEBRIL , DESPIERTA , BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , PASANDO BUENA MAÑANA SIN COMPLICIACON SE ADM TTO MEDICO EL CUAL ES ACEPTADO Y TOLERADO SE OBSERVA FLEBITIS EN MSD ACCEDADA EN MSD VENA ARCO VENOSO DORSAL , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI VENA ARCO VENOSO DORSAL , MAS TAPON VENOSO PARA TTO MEDICO , SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, EN SITIO DE VENO PUNSION MIEMBRSO SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS MOVILES , COM DIFICULTARD PARA LA MARCHA , PIEL INTEGRA LIBRE DE ESCARAS , GENITOURINARIO ELIMINADO ESPOTANEAMENTE POR MEDIO DE PAÑAL , PENDIENTE : CIRUGAI PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO , P/ INTERVENCION QUIRURGICA . RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA YA SE SERVADAS EN HORAS D ELA MAÑANA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 13:00 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C ,HABITACION BIPERSONAL 709-3, EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA UNIDAD ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION ,SIN COMPAÑIA FAMILIAR , CON DX MEDICO: . RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ,CONCIENTE ORIENTADA EN SUSTRES ESFERAS MENTALES , AFEBRIL , DESPIERTA , BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , PASANDO BUENA MAÑANA SIN COMPLICIACON SE ADM TTO MEDICO EL CUAL ES ACEPTADO Y TOLERADO SE OBSERVA FLEBITIS EN MSD ACCEDADA EN MSD VENA ARCO VENOSO DORSAL , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI VENA ARCO VENOSO DORSAL , MAS TAPON VENOSO PARA TTO MEDICO , SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, EN SITIO DE VENO PUNSION MIEMBRSO SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS MOVILES , COM DIFICULTARD PARA LA MARCHA , PIEL INTEGRA LIBRE DE ESCARAS , GENITOURINARIO ELIMINADO ESPOTANEAMENTE POR MEDIO DE PAÑAL , PENDIENTE : CIRUGAI PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO , P/ INTERVENCION QUIRURGICA . RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA YA SE SERVADAS EN HORAS D ELA MAÑANA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 18:58 NATI.ROJAS - NATI MILENA ROJAS VANEGAS

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C ,HABITACION BIPERSONAL 709-3, EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA UNIDAD ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION ,SIN COMPAÑIA FAMILIAR , CON DX MEDICO: . RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ,CONCIENTE ORIENTADA EN SUSTRES ESFERAS MENTALES , AFEBRIL , DESPIERTA , BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , PASANDO BUENA MAÑANA SIN COMPLICIACON SE ADM TTO MEDICO EL CUAL ES ACEPTADO Y TOLERADO SE OBSERVA FLEBITIS EN MSD ACCEDADA EN MSD VENA ARCO VENOSO DORSAL , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI VENA ARCO VENOSO DORSAL , MAS TAPON VENOSO PARA TTO MEDICO , SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, EN SITIO DE VENO PUNSION MIEMBRSO SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS MOVILES , COM DIFICULTARD PARA LA MARCHA , PIEL INTEGRA LIBRE DE ESCARAS , GENITOURINARIO ELIMINADO ESPOTANEAMENTE POR MEDIO DE PAÑAL , PENDIENTE : CIRUGAI PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO , P/ INTERVENCION QUIRURGICA . RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA YA SE SERVADAS EN HORAS D ELA MAÑANA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 19:00 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C ,HABITACION BIPERSONAL 709-3, EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA UNIDAD ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION ,SIN COMPAÑIA FAMILIAR , CON DX MEDICO: . RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ,CONCIENTE ORIENTADA EN SUSTRES ESFERAS MENTALES , AFEBRIL , DESPIERTA , BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , PASANDO BUENA MAÑANA SIN COMPLICIACON SE ADM TTO MEDICO EL CUAL ES ACEPTADO Y TOLERADO SE OBSERVA FLEBITIS EN MSD ACCEDADA EN MSD VENA ARCO VENOSO DORSAL , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI VENA ARCO VENOSO DORSAL , MAS TAPON VENOSO PARA TTO MEDICO , SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, EN SITIO DE VENO PUNSION MIEMBRSO SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS MOVILES , COM DIFICULTARD PARA LA MARCHA , PIEL INTEGRA LIBRE DE ESCARAS , GENITOURINARIO ELIMINADO ESPOTANEAMENTE POR MEDIO DE PAÑAL , PENDIENTE : CIRUGAI PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO , P/ INTERVENCION QUIRURGICA . RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA YA SE SERVADAS EN HORAS D ELA MAÑANA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### 06:50 KAREN.IMBACHI - KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

ENTREGOUSUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE C ,HABITACION BIPERSONAL 709-3, EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA UNIDAD ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION ,SIN COMPAÑIA FAMILIAR , CON DX MEDICO: . RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ,CONCIENTE ORIENTADA EN SUSTRES ESFERAS MENTALES , AFEBRIL , DESPIERTA , BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , PASANDO BUENA MAÑANA SIN COMPLICACION SE ADM TTO MEDICO EL CUAL ES ACEPTADO Y TOLERADO SE OBSERVA FLEBITIS EN MSD ACCEDADA EN MSD VENA ARCO VENOSO DORSAL , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI VENA ARCO VENOSO DORSAL , MAS TAPON VENOSO PARA TTO MEDICO , SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, EN SITIO DE VENO PUNSION MIEMBRO SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS MOVILES , COM DIFICULTAD PARA LA MARCHA , PIEL INTEGRAL LIBRE DE ESCARAS , GENITOURINARIO ELIMINADO ESPONTANEAMENTE POR MEDIO DE PAÑAL , PENDIENTE : CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO , P/ INTERVENCION QUIRURGICA . RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA YA SE SERVADAS EN HORAS D ELA MAÑANA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA) TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 07:25 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

SE PASA USUARIA FEMENNA DE 69 AÑOS DE EDAD A LA SALA DE CX#1 CONCIENTE,AFEBRIL,DESPIERTA,ORIENTADA,EN CAMILLA SE MONITORIZA CON SUS S.V TA 153/68 MMHG FC 69 XMINUTO SPO2 100% PROGRAMADO PARA QUE LE REALIZE EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LISIS RESECCION DE ADHERENCIAS EN MEDULA SPINAL+ ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA CON EL DR ALVARO SOTO, USUARIA CON LEV PERMEABLE,EN MSI CON SU HISTORIA CLINICA Y PAPELERIA COMPLETA,CON CONSENTIMIENTOS FIRMADOS VALORADO POR LA ANESTESIOLOGO, Y SE INTERROGA SI ES ALERGICO ALGUN MEDICAMENTO EN ESPECIAL Y SI SUFRE ALGUNA OTRA ENFERMEDAD EN ESPECIAL Y EL ME CONTESTA QUE NO ES ALERGICA A MEDICAMENTOS TIENE RESERVA DE DOS UNIDADES DE GRE ,SIN COMPLICACIONES.

### 07:35 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

POR ORDENES DEL DR SOTO SE ADMINISTRA DOS GR DE CEFTRADINA Y 1 GR DE AMIKACINA Y 1 GR DE ACIDO TRANEXAMICO EN 100 CC DE SSN CON INTERVALO CADA UNO

### 07:40 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

USUARIA QUE RECIBE VALORACION Y INTERROGACION POR LA ANESTESIOLOGOEL DR LUIS DAVID GARCES QUIEN LE EXPLICA EL TIPO DE ANESTESIA QUE LE VA A REALIZAR Y LAS COMPLICACIONES,LOS RIESGOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR DURANTE Y DESPUES DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

### 08:00 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

EL DR LUIS DAVID GARCES INICIA EL PROCEDIMIENTO DE LA COLOCACION DE ANESTESIA GENERAL POR INHALATORIA CON SEVORANE, LE ADMINISTRA ANESTESICOS IV ,DESPUES REALIZA ENTUBACION ENDOTRAQUEAL COLOCANDOETUBO # 7.5 Y LO FIJA CON ESPARADRAPO Y LO CONECTA A MAQUINA MECANICA VENTILATORIA CON SUS S.V TA 134/65 MMHG FC 66 XMINUTO SPO2 99 % Y SE CUBRE SUS OJOS CON GENTAMICINA UNGÜENTO Y GASAS CON MICROPORE , SE DEJA MECHA BOCAL SIN COMPLICACIONES

### 08:20 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EN CUELLO Y TORAX CON JABON QUIRUCIDAL SOLUCION QUIRUCIDAL .EL DOCTOR LUIS DAVID REALIZA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE PASO DE CATETER CENTRAL TRILUMEN EL CUAL QUEDA FIJADO CON PROLENE N 3-/O Y CUBIERTO CON TEGADER.

### 08:35 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

EL DR OSCAR ALEXIS LE REALIZA EL LAVADO ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN GENITAL CON JABON QUIRUCIDAL Y SOLUCION SALINA CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA LA DR AMANDA REALIZA EL PROCEDIMIENTO DE LA COLOCACION DE LA Sonda VESICAL A CISTOFLO ORINA CLARA.

### 08:45 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

SE HUBICA USUARIO EN POSICION PRONO CON MEDIDAS DE PROTECCION EL DR SOTO REALIZA MARCACIONES SITIO QUIRURGICO Y GIA FLOUROSCOPIO

### 09:20 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

EL DR SOTO INICIA CIRUGIA CON LA AYUDANTIA DEL DR OSCAR ALEXIS , INSTRUMENTACION QUIRURGICA ANGELA LEMUS CIRUCULANTE YINA DIAZ USUARIA CON SIGNOS VITALES DE TA 133/67 MMHG FC 97 ZMINUTO SPO2 99%

### 09:30 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

POR ORDENES DEL DR LUIS DAVID GARCES SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MG RANITIDINA 50 MG,

### 09:50 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

POR ORDENES DEL DR LUIS DAVID GARCES SE ADMINISTRA ADMINISTRA PLASIL 10 MG

### 10:00 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

POR ORDENES DEL DR POR ORDENES DEL DR LUIS DAVID GARCES SE ADMINISTRA DIPIRONA 3 GR IV

### 10:19 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

USUARIA CON GOTEIO DE NORADRENALINA A 10 CC HORA TA 98/57 MMHG F C105 XMINUTO SPO2 98%

### 11:15 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

POR ORDENS DEL DR SOTO SE ADMINISTRA 8 MG DE DEXAMETASONA

2018-05-10



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### 12:00 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

OR ORDENES DEL DR GARCES SE ADMINISTRA 5 ML DE MORFINA IV

### 13:00 KATHERINE.SERRANO - KATHERINE YAJAIRA SERRANO

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, A UCI QUIRURGICA TRAUMA, PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA, EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, MONITORIZADA, EN COMPAÑIA DE AMESTESIOLOGO Y PERSONAL DE ENFERMERIA, EXTUBADA CON OXIGENO PRO VENTURY, SOPORTADA CON NORADRENALINA 0.1 MCG/KG/MIN, DIAGNOSTICOS: 1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR, CON SOPORTE VASOPRESOR SIGNOS VITALES: TA: 101/52 MMHG (TAM 71), T: 36.5 °C, FC: 120 LPM, FR: 20 RPM, SAO2: 98 %, GLUCOMETRIA 161 MG/DL, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN. DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, EXTREMIDADES: PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ACCESOS VENOS PERIFERICO CON YELCO 16 EN VENA CEFALICA SUPERIOR DEL MSI, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 10/02/2018, VENA CANALIZADA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CONECTOR, SIN SIGNOS E FLEBITIS ROTULADA DEL 08/25/2018, GENITOTUERNARIO CON Sonda VESICAL FOLEY 16 A CYSTOFLO CON ROINA CLARA 600 ML, ROTULADA DEL 10/05/2018 DE SALAS DE CIRUGIA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15, PIEL: SIN ZONAS DE PRESION, SE APLCIA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, SE INTAURA MANEJO EN UCI.

### 12:30 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES QUEDADNO HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON GASS Y CON TEGADER + FISOMUR

### 12:34 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

EL DR GARCES ADMINISTRA NEOSTIGMINE 5 AMPOLLAS Y ATROPINA 1AMPOLLA IV

### 12:45 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

SE TRASLADA USUARIA FEMENINA A LA UNIDAD DE SALAS DE RECUPERACION EN CAMILLA DESPEIRTA ALERTA CON OXIGENO POR VENTURY A 12 LITROS POR MINUTO CON MONITORIA TA 107/69 MMHG FC 84 XMINUTO SPO2 97% USUARIA CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NORADRENALINA A 15 CC HORA CON LEV PERMEABLES EN MSI PASASND SSN AL 9%, CON Sonda VESICAL ACISTOFLOW EL CUAL ELIMINO 800 CC EN SALAS DE CIRUGIA ES TRASLADA POR LA JEFE DAIANA MOLINARES Y EL ANESTESIOLOGO EL DR GARCES, SE HACE ENTREGA DE LA HISTORIA CLINICA CON LOS COENTIMIENTOS FIRMADOS PENDIENTE REPORTE DE PATOLOGIA DE HERNIA DISCARL L5 Y L4 LA CUALQUEDO EN LA NEVERA CON FORMOL SEGUN PROTOCOLO

### 18:59 ANGELICA.GARCIA - ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA

ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CON DIAGNOSTICOS: 1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 50ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN. DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, EXTREMIDADES: PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ACCESOS VENOS PERIFERICO CON YELCO 16 EN VENA CEFALICA SUPERIOR DEL MSI, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 10/02/2018, VENA CANALIZADA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CONECTOR, SIN SIGNOS E FLEBITIS ROTULADA DEL 08/25/2018, GENITOTUERNARIO CON Sonda VESICAL FOLEY 16 A CYSTOFLO CON ROINA CLARA, ROTULADA DEL 10/05/2018 DE SALAS DE CIRUGIA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15, PIEL: SIN ZONAS DE PRESION, SE APLCIA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, DURANTE LA TARDE PERMANECIO CALMADA, AFEBRIL, SIN VIA ORAL, SE LE ADMINISTRO TTO SIN COMPLICACION, ELIMINO, NO HIZO DEPOSICION, SE MOVILIZA POR SI SOLA EN CAMA, RECIBIO VALORACION MEDICA, SE INTAURA MANEJO EN UCI.

### 19:00 YAMILE.CAMACHO - YAMILE CAMACHO SANCHEZ

RECIBO DE 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CON DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 50ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN. DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, EXTREMIDADES: PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ACCESOS VENOS PERIFERICO CON YELCO 16 EN VENA CEFALICA SUPERIOR DEL MSI, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 10/02/2018, VENA CANALIZADA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CONECTOR, SIN SIGNOS E FELBITIS ROTULADA DEL 08/25/2018, GENITOTUERNARIO CON Sonda Vesical Foley 16 a CYSTOFLO con ROINA CLARA, ROTULADA DEL 10/05/2018 DE SALAS DE CIRUGIA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15 , PIEL: SIN ZONAS DE PRESION, SE APLCIA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, CALMADA, AFEBRIL, SIN VIA ORAL, SE LE ADMINISTRO TTO SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA POR SI SOLA EN CAMA, RECIBIO VALORACION MEDICA, SE INTAURA MANEJO EN UCI.PLA REALIZAR CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS Y ADMINISTRADOS, AVISAR CAMBIOS

### 06:59 YAMILE.CAMACHO - YAMILE CAMACHO SANCHEZ

QUEDA DE 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CON DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA ,TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA , HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 50ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN. DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, EXTREMIDADES: PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ACCESOS VENOS PERIFERICO CON YELCO 16 EN VENA CEFALICA SUPERIOR DEL MSI, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 10/02/2018, VENA CANALIZADA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CONECTOR, SIN SIGNOS E FELBITIS ROTULADA DEL 08/25/2018, GENITOTUERNARIO CON Sonda Vesical Foley 16 a CYSTOFLO con ROINA CLARA, ROTULADA DEL 10/05/2018 DE SALAS DE CIRUGIA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15 , PIEL: SIN ZONAS DE PRESION, SE APLCIA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, CALMADA, AFEBRIL, SIN VIA ORAL, SE LE ADMINISTRO TTO SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA POR SI SOLA EN CAMA, RECIBIO VALORACION MEDICA, SE INTAURA MANEJO EN UCI.PLA SE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS Y ADMINISTRADOS, AVISAR CAMBIOS

### 07:00 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA

RECIBO DE 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CON DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA ,TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA , HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 50ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN. DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, EXTREMIDADES: PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ACCESOS VENOS PERIFERICO CON YELCO 16 EN VENA CEFALICA SUPERIOR DEL MSI, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 10/02/2018, VENA CANALIZADA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CONECTOR, SIN SIGNOS E FELBITIS ROTULADA DEL 08/25/2018, GENITOTUERNARIO CON Sonda Vesical Foley 16 a CYSTOFLO con ROINA CLARA, ROTULADA DEL 10/05/2018 DE SALAS DE CIRUGIA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15 , PIEL: SIN ZONAS DE PRESION, SE APLCIA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, CALMADA, AFEBRIL, SIN VIA ORAL, SE LE ADMINISTRO TTO SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA POR SI SOLA EN CAMA.

### 12:59 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA

QUEDA DE 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CON DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA ,TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA , HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 50ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN. DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, EXTREMIDADES: PERFUSION

2018-05-11

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

DISTAL CONSERVADA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ACCESOS VENOS PERIFERICO CON YELCO 16 EN VENA CEFALICA SUPERIOR DEL MSI, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 10/02/2018, VENA CANALIZADA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CONECTOR, SIN SIGNOS DE FLEBITIS ROTULADA DEL 08/25/2018, GENITOTURNARIO CON Sonda Vesical FOLEY 16 A CYSTOFLO CON ROINA CLARA, ROTULADA DEL 10/05/2018 DE SALAS DE CIRUGIA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15, PIEL: SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICAN ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, CALMADA, AFEBRIL, SIN VIA ORAL, SE LE ADMINISTRO TTO SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA POR SI SOLA EN CAMA.

### 13:09 JONATAN.LASSO - JONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO

recibo paciente de sexo femenina de 69 años de edad en el servicio de uci adultos quirúrgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico de POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018) HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018) OBESIDAD MORBIDAD HIPERTENSION ARTERIAL, Usuario se observa en aceptables condiciones generales, afebril, orientada alerta al llamado; con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: normo cefálica, sin alteraciones, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: húmeda, dentadura en regulares condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por canula nasal a 3 litros por minuto saturando dentro de los parámetros normales, CUELLO normal, no adenopatías ni nódulos, TÓRAX: simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, insicón región subclavio derecho implante de catéter central trilumen cubierto con tegader permeable pasando infusión de ssn 0.9% a 70ml/hora, ABDOMEN: deprecible, blando a la palpación no doloroso, ruidos intestinales presentes ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escaras; GENITOURINARIO: con presencia de pañal limpio, con sonda vesical a libre drenaje a cystoflo eliminando diuresis clara, genitales dentro de los parámetros normales, EXTREMIDADES: miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior izquierdo se encuentra acceso venoso permeable con conector clave sin signos de flebitis, miembro superior con manilla de identificación de color azul según protocolo institucional, miembros inferiores asimétricos, miembro inferior derecho herida en rodilla suturada y descubierta en proceso de cicatrización, sin alteración aparente, usuaria poco colaboradora paciente que se moviliza por sus propios medios en cama, se evalúa escala de down-ton con puntos 5 y norton de 10.

### 18:58 JONATAN.LASSO - JONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO

entrego paciente de sexo femenina de 69 años de edad en el servicio de uci adultos quirúrgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico anotados, Usuario que durante la tarde se observa en aceptables condiciones generales, afebril, orientada alerta al llamado; con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: normo cefálica, sin alteraciones, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: húmeda, dentadura en regulares condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por canula nasal a 3 litros por minuto saturando dentro de los parámetros normales, CUELLO normal, no adenopatías ni nódulos, TÓRAX: simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, insicón región subclavio derecho implante de catéter central trilumen cubierto con tegader permeable pasando infusión de ssn 0.9% a 70ml/hora, ABDOMEN: deprecible, blando a la palpación no doloroso, ruidos intestinales presentes ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escaras; GENITOURINARIO: con presencia de pañal limpio, con sonda vesical a libre drenaje a cystoflo eliminando diuresis clara, genitales dentro de los parámetros normales, EXTREMIDADES: miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior izquierdo se encuentra acceso venoso permeable con conector clave sin signos de flebitis, miembro superior con manilla de identificación de color azul según protocolo institucional, miembros inferiores asimétricos, miembro inferior derecho herida en rodilla suturada y descubierta en proceso de cicatrización, sin alteración aparente, usuaria poco colaboradora paciente que se moviliza por sus propios medios en cama, se evalúa escala de down-ton con puntos 5 y norton de 10.

### 19:00 LEIDA.RAMIREZ - LEIDA RAMIREZ SALGADO

recibo paciente de sexo femenina de 69 años de edad en el servicio de uci adultos quirúrgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico anotados, con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: normo cefálica, sin alteraciones, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: húmeda, dentadura en regulares condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por canula nasal a 3 litros por minuto saturando dentro de los parámetros normales, CUELLO normal, no adenopatías ni nódulos, TÓRAX: simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, insicón región subclavio derecho implante de catéter central trilumen cubierto con tegader permeable pasando infusión de ssn 0.9% a 70ml/hora, ABDOMEN: deprecible, blando a la palpación no doloroso, ruidos intestinales presentes ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escaras; GENITOURINARIO: con presencia de pañal limpio, con sonda vesical a libre drenaje a cystoflo eliminando diuresis clara, genitales dentro de los parámetros normales, EXTREMIDADES: miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior izquierdo se encuentra acceso venoso permeable con conector clave sin signos de flebitis, miembro superior con manilla de identificación de color azul según protocolo institucional, miembros inferiores asimétricos, miembro inferior derecho herida en rodilla suturada y descubierta en proceso de cicatrización, sin alteración aparente, se evalúa escala de down-ton con puntos 5 y norton de 10.

### 06:59 LEIDA.RAMIREZ - LEIDA RAMIREZ SALGADO

queda paciente de sexo femenina de 69 años de edad en el servicio de uci adultos quirúrgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico anotados, con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: normo cefálica, sin alteraciones, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: húmeda, dentadura en regulares condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por canula nasal a 3 litros por minuto saturando dentro de los parámetros normales, CUELLO normal, no adenopatías ni nódulos, TÓRAX: simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, insicón región subclavio derecho implante de catéter central trilumen cubierto con tegader permeable pasando infusión de ssn 0.9% a 70ml/hora, ABDOMEN: deprecible, blando a la palpación no doloroso, ruidos intestinales presentes ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escaras; GENITOURINARIO: con presencia de pañal limpio, con sonda vesical a libre drenaje a cystoflo eliminando diuresis clara, genitales dentro de los parámetros normales, EXTREMIDADES: miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior izquierdo se encuentra acceso venoso permeable con conector clave sin signos de flebitis, miembro superior con manilla de identificación de color azul según protocolo institucional, miembros inferiores asimétricos, miembro inferior derecho herida en rodilla suturada y descubierta en proceso de cicatrización, sin alteración aparente, se evalúa escala de down-ton con puntos 5 y norton de 10. durante la noche en iguales condiciones se le adminitro tratamiento ordenado sin

2018-05-12

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

complicacion ,se realiza baño en cama ,usuaria colaboradora.

### 07:00 YAMILE.CAMACHO - YAMILE CAMACHO SANCHEZ

Queda usuario de 69 años de edad en el servicio de uci adultos quirúrgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico anotados, con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: normo cefálica, sin alteraciones, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: húmeda, dentadura en regulares condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por canula nasal a 3 litros por minuto saturando dentro de los parámetros normales, CUELLO normal, no adenopatías ni nódulos, TÓRAX: simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, insiccion región subclavio derecho implante de catéter central trilumen cubierto con tegader permeable pasando infusión de ssn 0.9% a 70ml/hora, ABDOMEN: deprecible, blando a la palpación no doloroso, ruidos intestinales presentes ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escaras; GENITOURINARIO: con presencia de pañal limpio, con sonda vesical a libre drenaje a cystoflo eliminando diuresis clara, genitales dentro de los parámetros normales, EXTREMIDADES: miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior izquierdo se encuentra acceso venoso permeable con conector clave sin signos de flebitis, miembro superior con manilla de identificación de color azul según protocolo institucional, miembros inferiores asimétricos, miembro inferior derecho herida en rodilla suturada y descubierta en proceso de cicatrizacion, sin alteración aparente, se evalúa escala de down-ton con puntos 5 y norton de 10. plan realliar control de liquidos eliminadosya dminitrados avisa cambios atender al llamado avisa cambios

### 12:59 YAMILE.CAMACHO - YAMILE CAMACHO SANCHEZ

Queda usuario de 69 años de edad en el servicio de uci adultos quirúrgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico anotados, con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: normo cefálica, sin alteraciones, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: húmeda, dentadura en regulares condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por canula nasal a 3 litros por minuto saturando dentro de los parámetros normales, CUELLO normal, no adenopatías ni nódulos, TÓRAX: simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, insiccion región subclavio derecho implante de catéter central trilumen cubierto con tegader permeable pasando infusión de ssn 0.9% a 70ml/hora, ABDOMEN: deprecible, blando a la palpación no doloroso, ruidos intestinales presentes ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escaras; GENITOURINARIO: con presencia de pañal limpio, con sonda vesical a libre drenaje a cystoflo eliminando diuresis clara, genitales dentro de los parámetros normales, EXTREMIDADES: miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior izquierdo se encuentra acceso venoso permeable con conector clave sin signos de flebitis, miembro superior con manilla de identificación de color azul según protocolo institucional, miembros inferiores asimétricos, miembro inferior derecho herida en rodilla suturada y descubierta en proceso de cicatrizacion, sin alteración aparente, se evalúa escala de down-ton con puntos 5 y norton de 10. se plan realla control de liquidos eliminadosya dminitrados avisa cambios atender al llamado avisa cambios

### 13:00 ELISA.PAREJA - ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA

RECIBO USUARIO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE UCI ADULTOS QUIRÚRGICA ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y CABECERA A 45°, CON DIAGNÓSTICO ANOTADOS, CON CABECERA DE CAMA A 45°; CON VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA CABEZA: NORMO CEFÁLICA, SIN ALTERACIONES, NARIZ: SIN ALTERACIONES, COANAS PERMEABLES, BOCA: HÚMEDA, DENTADURA EN REGULARES CONDICIONES APARENTEMENTE, CON OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CUELLO NORMAL, NO ADENOPATÍAS NI NÓDULOS, TÓRAX: SIMÉTRICO, ELÍPTICO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOBRE AGREGADOS; ELECTRODOS PARA MONITORIZACIÓN, INSICION REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO IMPLANTE DE CATÉTER CENTRAL TRILUMEN CUBIERTO CON TEGADER PERMEABLE PASANDO INFUSIÓN DE SSN 0.9% A 70ML/HORA, ABDOMEN: DEPRECIBLE, BLANDO A LA PALPACIÓN NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES ESPALDA: INTEGRA LIMPIA SIN ZONAS DE PRESIÓN Y LIBRE DE ESCARAS; GENITOURINARIO: CON PRESENCIA DE PAÑAL LIMPIO, CON Sonda VESICAL A LIBRE DRENAJE A CYSTOFLO ELIMINANDO DIURESIS CLARA, GENITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE ENCUENTRA ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MIEMBRO SUPERIOR CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR AZUL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MIEMBROS INFERIORES ASIMÉTRICOS, MIEMBRO INFERIOR DERECHO HERIDA EN RODILLA SUTURADA Y DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN ALTERACIÓN APARENTE, SE EVALÚA ESCALA DE DOWN-TON CON PUNTOS 5 Y NORTON DE 10. PLAN DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, AVISAR CAMBIOS, CONTROL DE S.V CADA HORA

### 18:59 ELISA.PAREJA - ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA

QUEDA USUARIO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE UCI ADULTOS QUIRÚRGICA ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y CABECERA A 45°, CON DIAGNÓSTICO ANOTADOS, CON CABECERA DE CAMA A 45°; CON VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA CABEZA: NORMO CEFÁLICA, SIN ALTERACIONES, NARIZ: SIN ALTERACIONES, COANAS PERMEABLES, BOCA: HÚMEDA, DENTADURA EN REGULARES CONDICIONES APARENTEMENTE, CON OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CUELLO NORMAL, NO ADENOPATÍAS NI NÓDULOS, TÓRAX: SIMÉTRICO, ELÍPTICO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOBRE AGREGADOS; ELECTRODOS PARA MONITORIZACIÓN, INSICION REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO IMPLANTE DE CATÉTER CENTRAL TRILUMEN CUBIERTO CON TEGADER PERMEABLE PASANDO INFUSIÓN DE SSN 0.9% A 70ML/HORA, ABDOMEN: DEPRECIBLE, BLANDO A LA PALPACIÓN NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES ESPALDA: INTEGRA LIMPIA SIN ZONAS DE PRESIÓN Y LIBRE DE ESCARAS; GENITOURINARIO: CON PRESENCIA DE PAÑAL LIMPIO, CON Sonda VESICAL A LIBRE DRENAJE A CYSTOFLO ELIMINANDO DIURESIS CLARA, GENITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE ENCUENTRA ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, MIEMBRO SUPERIOR CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR AZUL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MIEMBROS INFERIORES ASIMÉTRICOS, MIEMBRO INFERIOR DERECHO HERIDA EN RODILLA SUTURADA Y DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN ALTERACIÓN APARENTE, USUARIA QUE EN EL TURNO DE LA TARDE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES, SE LE ADM TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL. SE EVALÚA ESCALA DE DOWN-TON CON PUNTOS 5 Y NORTON DE 10. PLAN DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, AVISAR CAMBIOS, CONTROL DE S.V CADA HORA

### 19:00 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

USUARIO DE 69 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CALMADA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 70ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE ELIMINACION, PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

### 06:59 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA

QUEDA USUARIO DE 69 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CALMADA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 70ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE ELIMINACION, PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, DURANTE LA NOCHE PASA AFEBRIL, SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, ARREGLO DE LA UNIDAD, ELIMINO, NO REALIZA DEPOSICION, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL Y TRATAMIENTO.

### 07:00 ELISA.PAREJA - ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA

RECIBO USUARIO DE 69 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CALMADA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 70ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE ELIMINACION, PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

### 12:59 ELISA.PAREJA - ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA

QUEDA USUARIO DE 69 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CALMADA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 70ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE ELIMINACION, PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. USUARIO QUE EN EL TURNO DE LA TARDE SE OBSERVA EN REGULARES CONDCIONES, USUARIA QUE ES COLABORADORA, SE LE ADM TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL. PLAN/ CONTROL DE SIGNOS VITALES HORA, AVISAR CAMBIOS, CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS Y ADM.

### 13:00 MAIRA.LOSADA - MAIRA STEFFANNY LOSADA PASCUAS

RECIBO USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CALMADA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 70ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE ELIMINACION, PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

### 18:59 MAIRA.LOSADA - MAIRA STEFFANNY LOSADA PASCUAS

2018-05-13



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

QUEDA USUARIO DE 69 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CALMADA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 70ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLO A LIBRE ELIMINACION, PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. USUARIA QUE EN EL TURNO DE LA TARDE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES, USUARIA QUE ES COLABORADORA, SE LE ADM TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL. PLAN/ CONTROL DE SIGNOS VITALES HORA, AVISAR CAMBIOS, CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS Y ADM.

### 19:00 ANGELICA.GARCIA - ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA

RECIBO USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, DE SEXO MASCULINO, EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA TRAUMA, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, CALMADA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 70ML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLO A LIBRE ELIMINACION, PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON Y DOWNTON CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y RIESGO MINIMO PARA ULCERAS POR PRESION, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

### 22:00 ANGELICA.GARCIA - ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA

BAJO PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA E HIGIENE BUCAL SIN COMPLICACION, USUARIA SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CAMA, QUEDA CON CABECERA ELEVADA, BARANDAS ARRIBA POR PREVENCIÓN DE CAIDAS

### 18:33 KLEINE.MANCERA - KLEINE BRIGITTE MANCERA BETANCOURT

SE TRASLADA USUARIA PARA SEXO PISO EN CAMA EN COMPAÑIA DE LA JEFE SERVICIO Y PERSONAL AUXILIAR EN CAMA CON BRANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO SALE DE LA UNIDAD DE UCI INTERMEDIOS CON, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA A FEBRIL ALERTA AL LLAMADO SIN SOPORTE EOIGENO SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMO EXPANDIBLE CON CATETER CENTRAL PASANDO SSNO,9 500CC A 20CC/H CERRADOS OR EL TRASLADO SE LE ADMISTRO EL TTO DE LA TARDE SIN COMPLICACIONES, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOBIIZANDLAS NORMALMENTE ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INTITUCION SE L REALIZO CAMBIOS DE POSIION CADA DOS HORAS V CON PIL INTEGRAL SE ENTREGAN OBJETOS PRSONALES Y DE ASEO SE ENTREG HITRIA CLINICA COMPLETA Y TARJTA DE MEDICAMENTOS BODEGA EN CERO ,CAIDAS PREVIAS NO // INGESTA DE MEDICAMENTOS // OTROS MEDICAMENTOS // DEFECTIT SENSORIALES // NINGUNO // ESTADO MENTAL ORIENTADA // DEAMBULACION SEGURA CON AYUDA P// CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO //

### 00:08 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ

INGRESA USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, DE SEXO MASCULINO, PROCEDENTE DE LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA A LA UNIDAD DE UCCI INTERMEDIA ADULTO CON BARANDAS ARRIB APARA PREVENIR CAIDAS CON MAILLADE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DELA INSTITUCION CON, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL,REFIERE UN POCO MEJOR SE ONBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA CONCIENTE, CALMADA AFEBRIL, HIDRATADA,CONSIGNOS VITALES TA:125/71MMHG FC:82 FR:16X SPO296LX T36.7° ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 20CCML/H POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLO A LIBRE ELIMINACION,ELIMINANADO AMARILLO CLARO PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON ESADO FISICO GENERAL REGULAR 3 ESTADOMENTAL ALERTA4, MOVILIDD MUY LIMITADA2 ACTIVIDAD ENCAMADO 1 INCONTINENCIA URINARIA 0 FECAL 2 TOTAL TOTAL 12 RIESGO DE ESCARAS ESCAAL DE DOWNTON PREVIA CAIDA NO, MEDICAMETOS NINGUNO 0 DEFICIL SENSITO NINGUNO SETADO MENTAL NORMAL DEAMBULACION IMPOSIBLE TOTAL1 NO TIENE RIESGO DE ESCARAS

### 06:40 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ

ENTREGO USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE UCCI INTERMEDIA ADULTO CON BARANDAS ARRIB APARA PREVENIR CAIDAS CON MAILLADE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DELA INSTITUCION CON, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIALDURANTE LA NOCHE SE OBSERVO QUE CONCILIA SUEÑO AINTERVALOS LARGOS ,REFIERE UN POCO MEJOR SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES,CALMADA DESPIERTA CONCIENTE, CALMADA AFEBRIL, HIDRATADA,CONSIGNOS VITALES TA:137/75MMHG FC90FR:16X SPO2 96LX T36.4° ALGICA, AL EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CUELLO MOVIL, TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 20CCML/H

2018-05-14



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

POR BOMBA DE INFUSION PERMEABLE, CON TTO MEDICO ORDENADO, SE LE SUMINISTRA OMEPRAZOL. DIPIRONA SE UTILIZA EN ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITO Y FIXOMULL, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, GENITOURINARIO EN APARIENCIA NORMAL, Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLO a Libre Elimino Amarillo Claro 200CC. DEPOSICION NEGATIVO PIEL: INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION, SE APLICA ESCALAS DE NORTON ESADO FISICO GENERAL REGULAR 3. ESTADOMENTAL ALERTA, MOVILIDAD MUY LIMITADA. ACTIVIDAD ENCAMADO 1. INCONTINENCIA URINARIA 0. FECAL 2. TOTAL. TOTAL 12. RIESGO DE ESCARAS ESCALA DE DOWNTON PREVIA CAIDA NO, MEDICAMENTOS NINGUNO 0. DEFICIT SENSORIAL SENSITIVO NINGUNO. SETADO MENTAL NORMAL. DEAMBULACION IMPOSIBLE. TOTAL 1. NO TIENE RIESGO DE ESCARAS.

### 07:00 DIANA.LAGUNA - DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA

RECIBO USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE UCCI INTERMEDIOS EN LA CAMA 1//1 CON, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL USUARIA REFIERE SENTIRSE BIEN SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA A FEBRIL ALERTA AL LLAMADO CON CATETER CENTRAL PASANDO SSNO, 9 500CC A 20CC//H CON Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLO a Libre Drenaje con sus BARANDAS ARRIBAS PARA LE PREVENCIÓN DE CAIDAS CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INTITUCION CAIDAS PREVIAS NO // INGESTA DE MEDICAMENTOS // OTROS MEDICAMENTOS // DEFECIT SENSORIALES // NINGUNO // ESTADO MENTAL ORIENTADA // DEAMBULACION SEGURA CON AYUDA P// CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO //

### 10:25 DIANA.LAGUNA - DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA

SE UTILIZA 2 JERINGA PARA DIPIRONA // Y PERMEABILIZAR VENOPUNCION

### 12:30 DIANA.LAGUNA - DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA

QUEDA USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE UCCI INTERMEDIOS EN LA CAMA 1//1 CON, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL USUARIA REFIERE SENTIRSE BIEN SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA A FEBRIL ALERTA AL LLAMADO CON CATETER CENTRAL PASANDO SSNO, 9 500CC A 20CC//H QUIEN DRANTE LA MAÑANA ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO SIN COMPLICACION SE LE DAMINISTRO DIPIRONA // CARBAMEZEPINA // ENALAPRIL // AMITRIPTILINA CON Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLO a Libre Drenaje 800 ORINA CLARA NO HIZO DEPOICION CON SUS BARANDAS ARRIBAS PARA LE PREVENCIÓN DE CAIDAS CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INTITUCION CAIDAS PREVIAS NO // INGESTA DE MEDICAMENTOS // OTROS MEDICAMENTOS // DEFECIT SENSORIALES // NINGUNO // ESTADO MENTAL ORIENTADA // DEAMBULACION SEGURA CON AYUDA P// CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO //

### 13:00 KLEINE.MANCERA - KLEINE BRIGITTE MANCERA BETANCOURT

RECIBO USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE UCCI INTERMEDIOS EN LA CAMA 1//1 CON, DIAGNOSTICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHA 20-04-18 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA 3. OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL USUARIA SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA A FEBRIL ALERTA AL LLAMADO SIN SOPORTE EOIGENO SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMO EXPANDIBLE CON CATETER CENTRAL PASANDO SSNO, 9 500CC A 20CC//H CON MONITORIA CONTIUA NO NVASIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOBILIZANDLAS NORMALMENTE ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLO a Libre Drenaje, EN CAMA CON SUS BARANDAS ARRIBAS PARA LE PREVENCIÓN DE CAIDAS CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INTITUCION CAIDAS PREVIAS NO // INGESTA DE MEDICAMENTOS // OTROS MEDICAMENTOS // DEFECIT SENSORIALES // NINGUNO // ESTADO MENTAL ORIENTADA // DEAMBULACION SEGURA CON AYUDA P// CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO //

### 19:00 GINNA.PUENTES - GINNA MARCELA PUENTES CHAVARRO

RECIBO PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, EN HABITACION UNIPERSONAL, CON UN DIAGNOSTICO: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ESTAR BIEN, UBICADA EN CAMA 606-1 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SE LE INDICA LA IMPORTANCIA SE DAN RECOMENDACIONES, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, CON ACCESO VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJADO Y ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SIN SIGNOS DE INFILTRACION, NO FLEBITIS, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML A 60ML HORA, REFIERE DOLOR EN POSICION DE CATETER, TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, SE MOVILIZA CON AYUDA, TIENE Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLOW, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y CUBIERTA, MANILLA DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE DILIGENCIADA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. PENDIENTE: CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

### 06:21 GINNA.PUENTES - GINNA MARCELA PUENTES CHAVARRO

ENTREGO PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, EN HABITACION UNIPERSONAL, CON UN DIAGNOSTICO: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ESTAR BIEN, UBICADA EN CAMA 606-1 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SE LE INDICA LA IMPORTANCIA SE DAN RECOMENDACIONES, DURANTE LA NOCHE SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, DUEME A INTERVALOS CORTOS, ELIMINO POR Sonda Vesical 1800ML AMARILLOS COLURICO, NO HIZO DEPOSICION, CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO QEUDA QUEDA CON ACCESO VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJADO Y ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SIN SIGNOS DE INFILTRACION, NO FLEBITIS, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML A 60ML HORA, REFIERE DOLOR EN POSICION DE CATETER, TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, SE MOVILIZA CON AYUDA, TIENE Sonda Vesical Conectada a CYSTOFLOW, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y CUBIERTA, MANILLA DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE DILIGENCIADA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. PENDIENTE: CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 DUPERLY.FLOREZ - DUPERLY FLOREZ CAVIEDES

2018-05-15

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, EN HABITACION UNIPERSONAL, CON UN DIAGNOSTICO: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ESTAR BIEN, UBICADA EN CAMA 606-1 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SE LE INDICA LA IMPORTANCIA SE DAN RECOMENDACIONES, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, CON ACCESO VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJADO Y ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SIN SIGNOS DE INFILTRACION, NO FLEBITIS, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML A 60ML HORA, CON TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, SE MOVILIZA CON AYUDA, CON Sonda Vesical Conectada ACYSTOFLO ELIMINANDO SIN NINGUNA COMPLIACION, CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, M SECA Y CUBIERTA EN LA COLUMNA SIN SIGNOS DE INFECCION, MANILLA DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE DILIGENCIADA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PENDIENTE: TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MONITORIA CONTINUA CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

### 12:56 DUPERLY.FLOREZ - DUPERLY FLOREZ CAVIEDES

QUEDA PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, EN HABITACION UNIPERSONAL, CON UN DIAGNOSTICO: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ESTAR BIEN, UBICADA EN CAMA 606-1 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SE LE INDICA LA IMPORTANCIA SE DAN RECOMENDACIONES, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, CON ACCESO VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJADO Y ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SIN SIGNOS DE INFILTRACION, NO FLEBITIS, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML A 60ML HORA, CON TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, SE MOVILIZA CON AYUDA, CON Sonda Vesical Conectada ACYSTOFLO ELIMINANDO SIN NINGUNA COMPLIACION, CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, M SECA Y CUBIERTA EN LA COLUMNA SIN SIGNOS DE INFECCION, MANILLA DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE DILIGENCIADA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO IV SIN NINGUNA COMPLICACION SE LE ADMINISTRO DIPIRONA, CARBAMAZEPINA, ENOXAPARINA, AMITRIPTILINA, DIURESIS (+), PENDIENTE: OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%, MONITORIA CONTINUA, TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA, TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO , TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA, AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 DIANA.REY - DIANA MARCELA REY ALVAREZ

RECIBO PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, EN HABITACION UNIPERSONAL, CON UN DIAGNOSTICO: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ESTAR BIEN, UBICADA EN CAMA 606-1 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SE LE INDICA LA IMPORTANCIA SE DAN RECOMENDACIONES, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, CON ACCESO VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FIJADO Y ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SIN SIGNOS DE INFILTRACION, NO FLEBITIS, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML A 60ML HORA, CON TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, SE MOVILIZA CON AYUDA, CON Sonda Vesical Conectada ACYSTOFLO ELIMINANDO SIN NINGUNA COMPLIACION, CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, M SECA Y CUBIERTA EN LA COLUMNA SIN SIGNOS DE INFECCION, MANILLA DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE DILIGENCIADA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PENDIENTE: TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MONITORIA CONTINUA CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 DIANA.REY - DIANA MARCELA REY ALVAREZ

ENTREGO PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, EN HABITACION UNIPERSONAL, CON UN DIAGNOSTICO: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ESTAR BIEN, UBICADA EN CAMA 606-1 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SE LE INDICA LA IMPORTANCIA SE DAN RECOMENDACIONES, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR , ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SIN SIGNOS DE INFILTRACION, NO FLEBITIS, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML A 60ML HORA, CON TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, SE MOVILIZA CON AYUDA, ELIMINANDO SIN NINGUNA COMPLIACION, CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, M SECA Y CUBIERTA EN LA COLUMNA SIN SIGNOS DE INFECCION, MANILLA DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE DILIGENCIADA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PENDIENTE: TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MONITORIA CONTINUA CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 IRMA.SUAREZ - IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO

RECIBO PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 606-1 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SE LE INDICA LA IMPORTANCIA SE DAN RECOMENDACIONES, CON UN DIAGNOSTICO: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA, CONCIENTE ORIENTADA ALERTA AL LLAMADO REFIERE ESTAR BIEN, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES ENTRE LOS PARAMENTROS NORMALES AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN ACCESO VENOSO TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, SE MOVILIZA CON AYUDA EN CAMINADOR HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y CUBIERTA, EN REGION LUMBAR PENDIENTE: TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA.

### 20:42 IRMA.SUAREZ - IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO

CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA CAMBIO DE VENOPUNSION POR RETIRO DE CTETER CENTRAL EN VENA METACARPAJAN DERECHA CON CATETER 20 Y CONECTOR CLAVE PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

2018-05-16	<b>06:56 IRMA.SUAREZ - IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO</b> ENTREGO PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 606-1 CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS SE LE INDICA LA IMPORTANCIA SE DAN RECOMENDACIONES, DURANTE LA NOCHE DURMIO POR INTERVALO LARGOS SIN COMPLICACIONES DIPIRONA + CARBAMAZEPINA + AMITRIPTILINA 25 MG VIA ORAL + OMEPRAZOL VIA ORAL REFIERE SENTIRSE BIEN CONCIENTE ORIENTADA ALERTA AL LLAMADO REFIERE ESTAR BIEN, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES TA: 132/96 M/HG FC: 97X " SATURACION 96% AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, CON VENA PERIFERICA EN VENA METACARPIANA DERECHA #20 Y CONECTOR CLAVE , SE MOVILIZA CON AYUDA EN CAMINADOR HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y CUBIERTA, EN REGION LUMBAR PENDIENTE: TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA.
	<b>07:15 DIANA.REY - DIANA MARCELA REY ALVAREZ</b> RECIBO PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO PLATINO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 606-1, CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA OBESIDAD MORBIDA HTA, EN CASMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, CONCIENTE, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIGNEO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN VENA METACARPIANA DERECHA CON CONECTOR CLAVE PARA TRATAMIENTO MEDICO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNSION, CON EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES COMPLETAS, MOVILES , SE MOVILIZA CON AYUDA EN CAMINADOR, CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y CUBIERTA, EN REGION LUMBAR. CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE: TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA.
	<b>12:00 DIANA.REY - DIANA MARCELA REY ALVAREZ</b> EGRESA USUARIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SE HACEN RECOMENDACIONES SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA SE ENTREGA EPICRISIS + FORMULA DE TTO MEDICO AMBULATORIO, INTERCONSULTA POR NEUROCCX + RETIRO DE PUNTOS EN 6 DIAS.

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS				
LIQUIDOS ADMINISTRADOS				
FECHA	HORA	LIQUIDO	DETALLE	CANTIDAD
2018-05-14	06:00:00	SOLUCION ENDOVENOSA	SSN 0.9%	80.00
		SOLUCION ENDOVENOSA	TTOVO	100.00
		SOLUCION ENDOVENOSA	TTOIV	100.00
	12:00:00	SOLUCION ENDOVENOSA	DIPIRONA	100.00
		SOLUCION ENDOVENOSA	LEV	120.00
		V.O	VO	20.00
TOTAL				520,00
TOTAL ADMINISTRADO				520,00
LIQUIDOS ELIMINADOS				
FECHA	HORA	LIQUIDO	DETALLE	CANTIDAD
2018-05-14	06:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA ESPONTANEA	SONDA VESICAL	200.00
	12:00:00	ELIMINACION URINARIA VIA ESPONTANEA	SONDA VESICAL	800.00
TOTAL				1.000,00
TOTAL ELIMINADO				1.000,00
FECHA	BALANCE	CANTIDAD	GASTO URINARIO	CANTIDAD
2018-05-14	BALANCE	0,00 CC	GASTO URINARIO MAÑANA	133,33 CC
	BALANCE PREVIO	0,00 CC	GASTO URINARIO TARDE	0,00 CC
	BALANCE ACUM	0,00 CC	GASTO URINARIO NOCHE	0,00 CC



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### NOTAS TERAPIAS RESPIRATORIA

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6549980
<b>Fecha registro:</b>	16/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YULY.GALINDO</b> - YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 16/05/2018. TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MEDIO DIA 12:10 PM USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3. MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SE INICIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE EXPANSION DEL TORAX 5 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACION PROFUNDA Y ESPIRACION PROLONGADA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIOS 5 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS FORTALECIMIENTO DEL DIAFRAGMA CON LA TECNICA CONTRAER RELAJAR FINALIZA SIN COMPLICACIONES

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6547421
<b>Fecha registro:</b>	16/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YULY.GALINDO</b> - YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 16/05/2018. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA 9:45 AM USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3. MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SE INICIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE EXPANSION DEL TORAX 5 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACION PROFUNDA Y ESPIRACION PROLONGADA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIOS FINALIZA SIN COMPLICACIONES

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6545059
<b>Fecha registro:</b>	16/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>NATALIA.JIMENEZ</b> - NATALIA LOSADA JIMENEZ <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 15/05/2018. NOTA RETROSPECTIVA. 22:45 HORAS. TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. HOSPITALIZACION SEXTO PISO. PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON OBJETIVO DE OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECANICA VENTILATORIA + MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + ESTIMULO DE TOS + EJERCICIOS ESPIRATORIOS CON LABIOS FRUNCIDOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA CON DIAGONALES DE KABATH EN SINCRONIA RESPIRATORIA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6542005
<b>Fecha registro:</b>	15/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>BIBIANA.ORTIZ</b> - BIBIANA MARCELA PERDOMO ORTIZ <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 15/05/2018. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3. MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SE INICIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL QUE FAVOREZCA LA MECANICA VENTILATORIA, ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, FORTALECIMIENTO DIAFRAGMATICO, EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6538456
-----------------	--------	-------------------	---------

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

<b>Fecha registro:</b>	15/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>MILADY.PARRA</b> - MILADY ANDREA PARRA HORTA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 15/05/2018: TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMIAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INICIA LA SESION A LAS 9:00 AM CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6533778
<b>Fecha registro:</b>	14/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>MILADY.PARRA</b> - MILADY ANDREA PARRA HORTA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 14/05/2018: TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMIAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INICIA LA SESION A LAS 3:15 PM CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6532047
<b>Fecha registro:</b>	14/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>MILADY.PARRA</b> - MILADY ANDREA PARRA HORTA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 14/05/2018: TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMIAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6528950
<b>Fecha registro:</b>	13/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>PAOLA.ARTUNDUAGA</b> - PAOLA ANDREA ARTUNDUAGA PLAZAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMIAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. INSUMO: JERINGA HEPARINIZADA (1)			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6527092
<b>Fecha registro:</b>	13/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YULY.GALINDO</b> - YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 13/05/2018 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO TARDE USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMIAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 85/LPM, FR 12 RPM, TA 137/70 MMHG SATURANDO 96%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, RX REPORTA ATELECTASIA DERECHA. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA EJERCICIOS DE EXPANSION DEL TORAX 5 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACION PROFUNDA Y ESPIRACION PROLONGADA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO 5 SERIES DE 10 REPETICIONES DE MANERA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA FINALIZA SIN COMPLICACIONES PACIENTE QUEDA ESTABLE			





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6524246
<b>Fecha registro:</b>	13/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 13/05/2018 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO MAÑANA USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 78 LPM, FR 14 RPM, TA 184/92 MMHG SATURANDO 95%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, RX REPORTA ATELECTASIA DERECHA. GASES ARTERIALES PH 7.41 PO2 106 PCO2 34 HCO3 21 BE -2.9 PAFI 333 CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 4 CICLOS 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6523426
<b>Fecha registro:</b>	13/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>DENNIS.GARCIA</b> - DENNIS GARCIA RUBIANO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 12/05/2018 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 77 LPM, FR 14 RPM, TA 169/84 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6522030
<b>Fecha registro:</b>	12/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>DENNIS.GARCIA</b> - DENNIS GARCIA RUBIANO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 12/05/2018 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 92 LPM, FR 14 RPM, TA 160/87 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. INSUMO: JERINGA HEPARINIZADA (1)			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6520069
<b>Fecha registro:</b>	12/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>CAROLINA.SANCHEZ</b> - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 12/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE . USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA ANSALA 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 65 LPM, FR 14 RPM, TA 117/61 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SE CONTNUA INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6518132
<b>Fecha registro:</b>	12/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

**Conducta a seguir:** 12/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3LPM, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 88 LPM, TA 150/77 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, GASES ARTERIALES DE PH 7.38 PO2 96 PCO2 33 HCO3 19 BE -4.5 PAFI 300 SAT 97 PACIENTE QUE HE EVOLUCIONADO DE SU PARTE DE NEUROCIRUGIA BIEN, SIN EMBARGO INICIO CON BAJAS PAFI QUE HA MEJORADO SE APRECIA ATELECTASIA IMPORTANTE BASAL IZQUIERDA, REQUIERE TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA CON RECLUTAMIENTO. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6514628
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 11/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3LPM, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 86 LPM, TA 125/59 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6512270
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>CAROLINA.SANCHEZ</b> - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 11/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO DADO POR VENTURY FIO2 50%, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 84 LPM, FR 14 RPM, TA 118/61 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SE CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6510491
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 11/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO DADO POR VENTURY FIO2 50%, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 87 LPM, FR 14 RPM, TA 124/63 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, GASES ARTERIALES PH 7.35 PO2 122 PCO2 33 HCO3 18 BE -6.1 PAFI 244 ACIDOSIS METABOLICA. SE INICIA INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6507402
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>EUNICE.ARANGO</b> - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

**Conducta a seguir:** 11/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO DADO POR VENTURY FIO2 50%, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 82 LPM, FR 14 RPM, TA 109/59 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6507368
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>EUNICE.ARANGO</b> - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 10/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO DADO POR VENTURY FIO2 50%, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 81 LPM, FR 14 RPM, TA 116/61 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6505344
<b>Fecha registro:</b>	10/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 10/05/18 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE. PACIENTE DE 69 AÑOS, CON HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA, EN POP INMEDIATO DE HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, CON EPISODIOS DE HIPOXEMIA DURANTE ACTO QUIRURGICO Y NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR POR LO CUAL INGRESA PARA VIGILANCIA DEL POP EN UCI. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BUENA DIURESIS Y ADECUADO CONTROL METABOLICO. CON ADECUADA SATURACION DE OXIGENO. PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DE SALA DE CIRUGIA CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTURY AL 50% HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE TOMAN GASES ARTERIALES CON PH 7.36 PO2 76 PCO2 34 HCO3 19.3 BE -5.3. SIGNOS VITALES DE FC 76 TA 94/54 MMHG SAT 95%. CONTROL DE OXIMETRIAS Y VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6502323
<b>Fecha registro:</b>	10/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 10-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO MEDICO POR TAL MOTIVO NO SE PUEDE LLEVAR ACABO.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6495519
<b>Fecha registro:</b>	09/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 09-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 03:40 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA Y DIAFRAGMATICA CON MOVIMIENTO DE MMSS, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO 4 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE EXPIRACION CON LABIOS FRUNCIDOS. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6493111
<b>Fecha registro:</b>	09/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Conducta a seguir:** 09-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 08:40 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA Y DIAGFRAMATICA CON MOVIMIENTO DE MMSS, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIFRAGMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. EJERCICIOS DE ESPIRACION CON LABIOS FRUNCIDOS. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6487232
<b>Fecha registro:</b>	08/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 08-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 02:50 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA Y DIAGFRAMATICA CON MOVIMIENTO DE MMSS, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIFRAGMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 20 REPETICIONES. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6484816
<b>Fecha registro:</b>	08/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 08-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 08:50 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA Y DIAGFRAMATICA CON MOVIMIENTO DE MMSS, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIFRAGMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6480587
<b>Fecha registro:</b>	07/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 07-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 03:30 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORAXICA, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIFRAGMATICOS, INCENTIVO (GUANTE LATEX) 2 SERIES DE 15 REPETICIONES. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

NOTAS DE TERAPIA FÍSICA	
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6549980	<b>FECHA:</b> 16/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 16/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MEDIO DIA 11:45 AM HOSPITALIZACION 6TO PISO. PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE DESCARGA DE PESO SE REALIZA EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y EQUILIBRIO SE REALIZA EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS Y GASTROSOLEO FINALIZA SIN COMPLICACIONES</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

<b>EVOLUCIÓN:</b> 6547421	<b>FECHA:</b> 16/05/2018
---------------------------	--------------------------

**NOTAS CLINICAS:** 16/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA 9:45 AM HOSPITALIZACION 6TO PISO. PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DE MMSS Y MMII 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS FORTALECIMIENTO MUSCULAR ISOMETRICO EN CUADRICEPS Y GASTROSOLEOS SE REALIZA ENTRENAMIENTO EN MARCHA DURANTE 5 MINUTOS SE REALIZA EJERCICIOS DE DESCARGA DE PESO EN POSICION BIPEDA FINALIZA SIN COMPLICACIONES

### TRATAMIENTO:

**ESPECIALISTA:** YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6542005 **FECHA:** 15/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 15/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO TRDE: HOSPITALIZACION 6TO PISO. PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA CON CAMBIO DE POSICION A SEDENTE EN CAMA, ESTRAMIENTO 'PASIVO GENERALIZADO, MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, MOVIMIENTOS ROTACIONALES DISTALES, DESCARGAS DE PESO, APROXIMACIONES Y TRACCIONES ARTICULARES, EJERCICIOS DE PLANTI-DORSIFLEXION DE CUELLO DE PIE. PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE

### TRATAMIENTO:

**ESPECIALISTA:** BIBIANA MARCELA PERDOMO ORTIZ **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6538456 **FECHA:** 15/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 15/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: HOSPITALIZACION 6TO PISO PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 8:45 AM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.

### TRATAMIENTO:

**ESPECIALISTA:** MILADY ANDREA PARRA HORTA **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6533778 **FECHA:** 14/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 14/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO TARDE: UCI INTERMEDIA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 3:00 PM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.

### TRATAMIENTO:





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6531163	<b>FECHA:</b> 14/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 14/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 8:00 AM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIEN TO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6528195	<b>FECHA:</b> 13/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 13/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO TARDE: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 6:00 PM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIEN TO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6525072	<b>FECHA:</b> 13/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 13/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 8:45 AM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIEN TO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6520493	<b>FECHA:</b> 12/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 12/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO TARDE: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 3:45 PM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIEN TO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6518864	<b>FECHA:</b> 12/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 12/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 11:45 AM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA CON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6513383	<b>FECHA:</b> 11/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 11-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 2:20 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR ALTO FLUJO SISTEMA VENTURY AL 50%. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA. MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES. PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6502323	<b>FECHA:</b> 10/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 10-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO MEDICO POR TAL MOTIVO NO SE PUEDE LLEVAR ACABO.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6495509	<b>FECHA:</b> 09/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 09-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 3:30 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

<b>EVOLUCIÓN:</b> 6493095	<b>FECHA:</b> 09/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 09-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 8:30 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6487225	<b>FECHA:</b> 08/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 08-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 02:40 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6484732	<b>FECHA:</b> 08/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 08-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 08:40 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6480575	<b>FECHA:</b> 07/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 07-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 03:20 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6480279	<b>FECHA:</b> 07/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 07-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 08:00 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN</p>	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6471114	<b>FECHA:</b> 06/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 06-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA, TORRE C. PACIENTE ALGICA, SE NIEGA A REALIZAR LAS TERAPIAS DEL DIA DE HOY, POR TAL MOTIVO ESTAS NO SE PUEDE LLEVAR ACABO. EN EL TURNO DE LA MAÑANA Y EN EL TURNO DE LA TARDE.

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6455623	<b>FECHA:</b> 04/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 04-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE SE NIEGA A REALIZAR LAS TERAPIAS DEL DIA DE HOY, POR TAL MOTIVO ESTA NO SE PUEDE LLEVAR ACABO.

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6448100	<b>FECHA:</b> 03/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 03-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE SE ENCUENTRA MUY ALGICA, SOMNOLIENTA, POR TAL MOTIVO NO SE REALIZA LA TERAPIA,

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6445485	<b>FECHA:</b> 03/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 03-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 10:30 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6432045	<b>FECHA:</b> 01/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 01-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 03:50 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

### TRATAMIENTO:



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6429594	<b>FECHA:</b> 01/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 01-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 8:20 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR, GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6425781	<b>FECHA:</b> 30/04/2018

**NOTAS CLINICAS:** 30-04-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 02:40 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR, GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6421737	<b>FECHA:</b> 30/04/2018

**NOTAS CLINICAS:** 30-04-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 9:00 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR, GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6417867	<b>FECHA:</b> 29/04/2018

**NOTAS CLINICAS:** 29-04-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 4:30 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR, GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

### TRATAMIENTO:

<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
--	-------------------------------------

### NOTAS DE TERAPIA PULMONAR





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

<b>EVOLUCION:</b> 6549185	<b>FECHA:</b> 16/05/2018
---------------------------	--------------------------

**NOTAS CLINICAS:** 16 05 2018 HORA 10 00 AM TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018) HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018) OBESIDAD MORBIDAD HIPERTENSION ARTERIAL. REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIGNOS VITALES FC 75 LPM. FR 19 RPM. SAT O2 94% OXIGENO POR CANULA NASAL 35% CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS. TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES NO SE DESCUBREN. EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION NEUROLOGICO: ALERTA SIMETRIA FACIAL SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR GLASGOW 15/15

**TRATAMIENTO:** SE INICIA SESIÓN DE REHABILITACIÓN PULMONAR CON POSICIONAMIENTO SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA EN DONDE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN LENTA Y ESPIRACIÓN PROLONGADA EN TRES NIVELES MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO. SE REALIZA ENTRENAMIENTO ISOTÓNICO DE TREN SUPERIOR UNILATERAL Y CONTRALATERAL COMBINADO CON EJERCICIOS DE REEXPANCIÓN TORÁCICA 1 SERIES DE 5 REPETICIONES FINALIZA CON ESTIRAMIENTO DE MUSCULATURA VENTILATORIA Y DE MIEMBROS SUPERIORES SE DEJAN RECOMENDACIONES DE TRABAJO INTRAHOSPITALARIO. TERAPIA MEDIADA POR LA SINTOMATOLOGÍA SIGNOS VITALES DEL PACIENTE. LOS EJERCICIOS SE REALIZARON CON EL OBJETIVO DE: MEJORAR LA POTENCIA MUSCULAR Y FORTALECER EL PATRÓN VENTILATORIO. TRABAJO CON ESCALA DE ESFUERZO PERCIBIDO A BORG: 4. SIGNOS VITALES FINALES: FRECUENCIA CARDIACA: 78 LATIDOS POR MINUTO SATURACIÓN DE OXIGENO: 98% FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

**ESPECIALISTA:** JORGE ANDRES CORAL PALACIOS **ESPECIALIDAD:** TERAPIA REHABILITACION CARDIACA

**EVOLUCION:** 6544261 **FECHA:** 15/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 15 05 2018 HORA 4 45 PM TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018) HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018) OBESIDAD MORBIDAD HIPERTENSION ARTERIAL JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI: VIGILANCIA POSTOEPRATORIA. ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA. ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA. REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIGNOS VITALES FC 72 LPM. FR 19 RPM. SAT O2 97% OXIGENO POR CANULA NASAL 35% CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS. TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES NO SE DESCUBREN. EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION NEUROLOGICO: ALERTA SIMETRIA FACIAL SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR GLASGOW 15/15

**TRATAMIENTO:** SE INICIA SESIÓN DE REHABILITACIÓN PULMONAR CON POSICIONAMIENTO SEDENTE EN LA CAMA EN DONDE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN LENTA Y ESPIRACIÓN PROLONGADA EN TRES NIVELES CON BOMBA PARA REALIZAR EJERCICIOS ESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO. SE REALIZA ENTRENAMIENTO ISOTÓNICO DE TREN SUPERIOR UNILATERAL Y CONTRALATERAL COMBINADO CON EJERCICIOS DE REEXPANCIÓN TORÁCICA 1 SERIES DE 5 REPETICIONES FINALIZA CON ESTIRAMIENTO DE MUSCULATURA VENTILATORIA Y DE MIEMBROS SUPERIORES CON BANDA ELASTICA A TOLERNCIA SE DEJAN RECOMENDACIONES DE TRABAJO INTRAHOSPITALARIO. TERAPIA MEDIADA POR LA SINTOMATOLOGÍA SIGNOS VITALES DEL PACIENTE. LOS EJERCICIOS SE REALIZARON CON EL OBJETIVO DE: MEJORAR LA POTENCIA MUSCULAR Y FORTALECER EL PATRÓN VENTILATORIO. TRABAJO CON ESCALA DE ESFUERZO PERCIBIDO A BORG: 4. SIGNOS VITALES FINALES: FRECUENCIA CARDIACA: 97 LATIDOS POR MINUTO SATURACIÓN DE OXIGENO: 95% FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

**ESPECIALISTA:** YENNY TATIANA ROJAS CARDOZO **ESPECIALIDAD:** TERAPIA REHABILITACION PULMONAR

**EVOLUCION:** 6534052 **FECHA:** 14/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 14 05 2018 HORA 2 10 PM TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018) HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018) OBESIDAD MORBIDAD HIPERTENSION ARTERIAL JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI: VIGILANCIA POSTOEPRATORIA. ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA. ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA. REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIGNOS VITALES FC 77 LPM. FR 19 RPM. SAT O2 92% OXIGENO POR CANULA NASAL 35% CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS. TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES NO SE DESCUBREN. EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION NEUROLOGICO: ALERTA SIMETRIA FACIAL SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR GLASGOW 15/15



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

**TRATAMIENTO:** SE INICIA SESIÓN DE REHABILITACIÓN PULMONAR CON POSICIONAMIENTO SEDENTE EN LA CAMA EN DONDE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN LENTA Y ESPIRACIÓN PROLONGADA EN TRES NIVELES CON BOMBA PARA REALIZAR EJERCICIOS ESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO. SE REALIZA ENTRENAMIENTO ISOTÓNICO DE TREN SUPERIOR UNILATERAL Y CONTRALATERAL COMBINADO CON EJERCICIOS DE REEXPANCIÓN TORÁCICA 1 SERIES DE 5 REPETICIONES FINALIZA CON ESTIRAMIENTO DE MUSCULATURA VENTILATORIA Y DE MIEMBROS SUPERIORES CON BANDA ELÁSTICA A TOLERANCIA SE DEJAN RECOMENDACIONES DE TRABAJO INTRAHOSPITALARIO. TERAPIA MEDIADA POR LA SINTOMATOLOGÍA SIGNOS VITALES DEL PACIENTE. LOS EJERCICIOS SE REALIZARON CON EL OBJETIVO DE: MEJORAR LA POTENCIA MUSCULAR Y FORTALECER EL PATRÓN VENTILATORIO. TRABAJO CON ESCALA DE ESFUERZO PERCIBIDO A BORG: 4. SIGNOS VITALES FINALES: FRECUENCIA CARDIACA: 94 LATIDOS POR MINUTO SATURACIÓN DE OXÍGENO: 93% FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

<b>ESPECIALISTA:</b> LILIANA LOZANO SUNCE	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA REHABILITACION PULMONAR
<b>EVOLUCION:</b> 6532573	<b>FECHA:</b> 14/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 14 05 2018 HORA 8 30 AM TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018) HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018) OBESIDAD MORBIDA HIPERTENSION ARTERIAL JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI: VIGILANCIA POSTOEPRATORIA. ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA. ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA. REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA TA: 126/63. FC 73 LPM. FR 19 RPM. SAT O2 96% OXIGENO POR VENTURY 50% CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS. TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES NO SE DESCUBREN. EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION NEUROLOGICO: ALERTA SIMETRIA FACIAL SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR GLASGOW 15/15

**TRATAMIENTO:** SE INICIA SESIÓN DE REHABILITACIÓN PULMONAR CON POSICIONAMIENTO SEDENTE EN LA CAMA EN DONDE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN LENTA Y ESPIRACIÓN PROLONGADA EN TRES NIVELES CON BOMBA PARA REALIZAR EJERCICIOS ESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO. SE REALIZA ENTRENAMIENTO ISOTÓNICO DE TREN SUPERIOR UNILATERAL Y CONTRALATERAL COMBINADO CON EJERCICIOS DE REEXPANCIÓN TORÁCICA 1 SERIES DE 5 REPETICIONES FINALIZA CON ESTIRAMIENTO DE MUSCULATURA VENTILATORIA Y DE MIEMBROS SUPERIORES SE DEJAN RECOMENDACIONES DE TRABAJO INTRAHOSPITALARIO. TERAPIA MEDIADA POR LA SINTOMATOLOGÍA SIGNOS VITALES DEL PACIENTE. LOS EJERCICIOS SE REALIZARON CON EL OBJETIVO DE: MEJORAR LA POTENCIA MUSCULAR Y FORTALECER EL PATRÓN VENTILATORIO. TRABAJO CON ESCALA DE ESFUERZO PERCIBIDO A BORG: 4. SIGNOS VITALES FINALES: FRECUENCIA CARDIACA: 76 LATIDOS POR MINUTO SATURACIÓN DE OXÍGENO: 98% FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

<b>ESPECIALISTA:</b> YENNY TATIANA ROJAS CARDOZO	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA REHABILITACION PULMONAR
<b>EVOLUCION:</b> 6527712	<b>FECHA:</b> 13/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 13 05 2018 HORA 10 45 AM TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018) HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018) OBESIDAD MORBIDA HIPERTENSION ARTERIAL JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI: VIGILANCIA POSTOEPRATORIA. ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA. ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA. REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA TA: 121/61. TAM: 81. FC 90 LPM. FR 21 RPM. SAT O2 99% OXIGENO POR VENTURY 50% CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS. TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES NO SE DESCUBREN. EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION NEUROLOGICO: ALERTA SIMETRIA FACIAL SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR GLASGOW 15/15

**TRATAMIENTO:** SE INICIA SESIÓN DE REHABILITACIÓN PULMONAR CON POSICIONAMIENTO SEDENTE EN LA CAMA EN DONDE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN LENTA Y ESPIRACIÓN PROLONGADA EN TRES NIVELES CAON BANDA ELÁSTICA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO. SE REALIZA ENTRENAMIENTO ISOTÓNICO DE TREN SUPERIOR UNILATERAL Y CONTRALATERAL COMBINADO CON EJERCICIOS DE REEXPANCIÓN TORÁCICA 1 SERIES DE 5 REPETICIONES FINALIZA CON ESTIRAMIENTO DE MUSCULATURA VENTILATORIA Y DE MIEMBROS SUPERIORES SE DEJAN RECOMENDACIONES DE TRABAJO INTRAHOSPITALARIO. TERAPIA MEDIADA POR LA SINTOMATOLOGÍA SIGNOS VITALES DEL PACIENTE. LOS EJERCICIOS SE REALIZARON CON EL OBJETIVO DE: MEJORAR LA POTENCIA MUSCULAR Y FORTALECER EL PATRÓN VENTILATORIO. TRABAJO CON ESCALA DE ESFUERZO PERCIBIDO A BORG: 4. SIGNOS VITALES FINALES: FRECUENCIA CARDIACA: 73 LATIDOS POR MINUTO SATURACIÓN DE OXÍGENO: 96% FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

<b>ESPECIALISTA:</b> YENNY TATIANA ROJAS CARDOZO	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA REHABILITACION PULMONAR
<b>EVOLUCION:</b> 6520573	<b>FECHA:</b> 12/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 12 05 2018 HORA 11 00 AM TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018) HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018) OBESIDAD MORBIDA HIPERTENSION ARTERIAL JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI: VIGILANCIA POSTOEPRATORIA. ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA. ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA. REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA AFEBRIL HIDRATADA TA: 121/61. TAM: 81. FC 89 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99% OXIGENO POR VENTURY 50% CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS. TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES NO SE DESCUBREN. EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION NEUROLOGICO: ALERTA SIMETRIA FACIAL SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR GLASGOW 15/15

**TRATAMIENTO:** SE INICIA SESIÓN DE REHABILITACIÓN PULMONAR CON POSICIONAMIENTO SEDENTE EN LA CAMA EN DONDE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACIÓN LENTA Y ESPIRACIÓN PROLONGADA EN TRES NIVELES CAON BANDA ELASTICA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES Y CUELLO. SE REALIZA ENTRENAMIENTO ISOTÓNICO DE TREN SUPERIOR UNILATERAL Y CONTRALATERAL COMBINADO CON EJERCICIOS DE REEXPANCIÓN TORÁCICA 1 SERIES DE 5 REPETICIONES FINALIZA CON ESTIRAMIENTO DE MUSCULATURA VENTILATORIA Y DE MIEMBROS SUPERIORES SE DEJAN RECOMENDACIONES DE TRABAJO INTRAHOSPITALARIO. TERAPIA MEDIADA POR LA SINTOMATOLOGÍA SIGNOS VITALES DEL PACIENTE. LOS EJERCICIOS SE REALIZARON CON EL OBJETIVO DE: MEJORAR LA POTENCIA MUSCULAR Y FORTALECER EL PATRÓN VENTILATORIO. TRABAJO CON ESCALA DE ESFUERZO PERCIBIDO A BORG: 4. SIGNOS VITALES FINALES: FRECUENCIA CARDIACA: 71 LATIDOS POR MINUTO SATURACIÓN DE OXIGENO: 96% FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

**ESPECIALISTA:** YENNY TATIANA ROJAS CARDOZO

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA REHABILITACION PULMONAR

### INSUMOS Y/O SUMINISTROS

**HOJA BISTURI 15 CAJA X 100 - ( 0202010076)**

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/05/2018	06:31:00	REGISTRO INSUMO DE LOS JEFES	1	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**CANULA NASAL ADULTO - ( 0203010065)**

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/05/2018	17:57:00	oxigenoetrapia	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 18G - ( 0203010113)**

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
16/05/2018	10:00:00		1	DIANA MARCELA REY ALVAREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - ( 0203010114)**

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/05/2018	06:32:00	REGISTRO INSUMO DE TURNOS ANTERIORES	4	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

**CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 22G - ( 0203010116)**

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
29/04/2018	13:24:00	SE REGISTRA TURNO DE LA NOCHE	1	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**EQUIPO INFUSION BOMBA SET PRIMARIO PLUM - ( 0203010167)**

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
12/05/2018	06:27:00		1	LEIDA RAMIREZ SALGADO
10/05/2018	13:30:00	CONTINUAR LIQUIDOS	1	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

**JERINGA 10mL CAJA X 100 - ( 0203010225)**

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
16/05/2018	10:24:00		2	DIANA MARCELA REY ALVAREZ
16/05/2018	00:32:00		2	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

15/05/2018	12:16:00		2	DUPERLY FLOREZ CAVIEDES
14/05/2018	18:39:00		2	KLEINE BRIGITTE MANCERA BETANCOURT
14/05/2018	10:24:00		1	DJANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA
14/05/2018	05:31:00	ttoiv	1	SILVIA ARDILA ALVAREZ
14/05/2018	22:14:00	ADM TTO MEDICO	1	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
13/05/2018	10:00:00	ADM DE TRATAMIENTO MEDICO	1	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA
13/05/2018	05:24:00		5	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
12/05/2018	16:00:00	ADM DE TTO	1	ELISA ALEXANDRA PAREJA AVILA
12/05/2018	06:26:00		3	LEIDA RAMIREZ SALGADO
10/05/2018	06:38:00		4	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
10/05/2018	06:37:00	REGISTRO INSUMO POR ORDEN DEL JEFE PARA ARREGLAR BODEGA DE PACIENTE QUE VA PARA SALADS DE CX	6	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
10/05/2018	06:33:00	REGISTRO INSUMOS DE TURNOS ANTERIORES	4	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
10/05/2018	02:56:00		3	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
09/05/2018	16:00:00	TTO	1	NATI MILENA ROJAS VANEGAS
09/05/2018	01:12:00		2	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ
08/05/2018	18:00:00		1	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE
08/05/2018	02:00:00	TTO	4	NATI MILENA ROJAS VANEGAS
07/05/2018	23:00:00		1	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE
06/05/2018	13:00:00		1	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ
06/05/2018	10:37:00		3	PAOLA ANDREA PINO OSPINA
05/05/2018	08:09:00		2	CESAR MAURICIO TRUJILLO DUQUE
04/05/2018	11:03:00		3	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
04/05/2018	03:21:00		5	PAOLA ANDREA PINO OSPINA
03/05/2018	17:17:00		1	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
03/05/2018	08:44:00		2	ALEXA CAMILA PALOMINO SANCHEZ
02/05/2018	06:00:00		3	NELSON FABIAN SUAZA MARTINEZ
01/05/2018	11:59:00		3	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA
30/04/2018	05:04:00		3	ANA MARIA GUARNIZO LEZAMA
29/04/2018	14:07:00		1	NATI MILENA ROJAS VANEGAS
29/04/2018	13:25:00		2	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ
28/04/2018	08:19:00		3	OLGA LUCIA ALVAREZ
28/04/2018	04:00:00		4	NATI MILENA ROJAS VANEGAS
27/04/2018	12:43:00		2	FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **85 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **85 Unds.**

### JERINGA HEPARINIZADA - ( 0203010233)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
12/05/2018	22:22:00	GASES ARTERIALES DE RUTINA	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
12/05/2018	09:32:00	DIFICIL PUNCION	1	VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS
11/05/2018	02:12:00	TOMA DE GASIMETRIA ARTERIAL DE RUTINA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
10/05/2018	17:24:00	gases de ingreso	1	VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

### SETS BOMBA DE INFUSION TERUMO - ( 0203010356)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/05/2018	00:00:00	lev	1	SILVIA ARDILA ALVAREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

### APOSITO TEGADERM 10CMX12CM - ( 0203010414)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
12/05/2018	00:15:00	CURACION DE CATETER CENTRAL, APOSITO ESTERIL SUCIO	1	KATHERINE YAJAIRA SERRANO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

### CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - ( 0203010718)



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
16/05/2018	00:33:00		1	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO
10/05/2018	06:38:00	REGISTRO MINSUMO DE TURNO ANTERIOR	1	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
10/05/2018	06:35:00		2	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
29/04/2018	13:24:00	SE REGISTRA TURNO DE LA NOCHE	1	LILIAN VIVIANA RODRIGUEZ AVILEZ
27/04/2018	12:43:00		1	FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **6 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **6 Unds.**

### CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 18G - ( 0203010762)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/05/2018	06:39:00	REGISTRO UNSUMO PARA PROCDIMIENTO	1	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

### HUMIDIFICADOR - ( 0203010803)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/05/2018	17:27:00	oxigeno	1	VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

### ELECTRODOS ADULTOS - ( 0203010846)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/05/2018	10:25:00		3	DIANA PATRICIA LAGUNA MANCHOLA
14/05/2018	00:14:00	CAMBIO POR EL BAÑO	3	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
13/05/2018	05:24:00		3	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
12/05/2018	06:26:00		3	LEIDA RAMIREZ SALGADO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **12 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **12 Unds.**

### JERINGA 1mL - ( 0203010863)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/05/2018	06:34:00	REGISTRO INSUMO DE TURNOS ANTERIORES	3	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

### CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - ( 0203011232)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
16/05/2018	00:33:00		1	IRMA ROCIO SUAREZ ZAMUDIO
27/04/2018	12:44:00		1	FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

### EQUIPO MACROGOTEO - ( 0203011270)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/05/2018	04:00:00	ttoiv	1	SILVIA ARDILA ALVAREZ
12/05/2018	06:27:00		1	LEIDA RAMIREZ SALGADO
10/05/2018	06:34:00	POR PROTOCOLO	1	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
04/05/2018	03:24:00		1	PAOLA ANDREA PINO OSPINA
27/04/2018	12:44:00		1	FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **5 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **5 Unds.**

### EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO - ( 0203011272)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
12/05/2018	06:27:00		1	LEIDA RAMIREZ SALGADO
10/05/2018	06:39:00	REGISTRO INSUMO PARA PROCDIMIENTO	1	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

### INCENTIVO RESPIRATORIO - ( 0203011273)





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 27/4/2018 - 10:09:32	<b>FECHA EGRESO:</b> 16/5/2018 - 15:23:51	<b>CAMA:</b> 606-1
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b> NO ASISTENCIAL	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/05/2018	12:50:00	LLEGO SIN INSENTIVO RESPIRATORIO AL SERVICIO, DE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS.	1	MILADY ANDREA PARRA HORTA
11/05/2018	18:01:00	se utilizo para ejercicios lleo a la unidad sin incentivo	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
08/05/2018	07:26:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	YESSICA BERMEJO ROJAS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

**LLAVE 3 VIAS** - ( 0203011276)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/05/2018	06:39:00	REGISTRO INSUMO PARA PROCDIMIENTO	1	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS


CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**EQUIPO BURETROL 150ML** - ( 0203011301)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/05/2018	05:00:00	ttoiv	1	SILVIA ARDILA ALVAREZ
10/05/2018	06:34:00	PROTOOCLO	1	KAREN YULIETH IMBACHI CLAROS
04/05/2018	03:24:00		1	PAOLA ANDREA PINO OSPINA
27/04/2018	12:44:00		1	FRANCISCO JOSE GONZALEZ CUENCA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

  
**Carmen Rosa Rangel**  
**C.C.1120 747628**  
**MEDICO UNISUCRE**

  
**Laura Catalina Diaz Salas**  
**C.C 52999208**  
**NEUROCIRUGÍA**

**PROFESIONAL:** CARMEN ROSA RANGEL MEZA

CC - 1120747628 - T.P 1120747628

**ESPECIALIDAD** - MEDICINA GENERAL

**PROFESIONAL AVALISTA:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**ESPECIALIDAD** - MEDICO (A) ESPECIALISTA





## RESUMEN EPICRISIS

<b>PACIENTE:</b>	MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b>	CC 26432995	<b>HC:</b>	26432995 - CC
<b>SEXO:</b>	F	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	9/5/1949	<b>EDAD:</b>	69 Años
<b>RESIDENCIA:</b>	CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	<b>DIRECCION:</b>	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>	
<b>ACOMPAÑANTE:</b>	.	<b>PARENTESCO:</b>	.	<b>TELEFONO:</b>	3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b>	27/04/2018 10:09 AM	<b>FECHA EGRESO:</b>	16/05/2018 03:23 PM.	<b>TELEFONO:</b>	.
<b>DEPARTAMENTO:</b>	110304 - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>SERVICIO:</b>	NO ASISTENCIAL	<b>CAMA:</b>	606-1.
<b>CLIENTE:</b>	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA - HOSPITALIZACION PLATINO	<b>PLAN:</b>	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b>	410010057201

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2018-05-16 10:12	<b>PROFESIONAL:</b> LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
SALIDA RETIRAR PUNTOS EN 6 DÍAS CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 2 SEMANAS CONTINUAR MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA CRONICA OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA POR 1 MES CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H POR 1 MES ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS SI DOLOR. TRAMADOL 8 GOTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR POR 1 SEMANA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA		
2018-05-15 12:22	<b>PROFESIONAL:</b> LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
HOSPITALIZACION GENERAL --SENTAR FUERA DE CAMA -- RETIRAR SONTA VESICAL -- RETIRAR CATETER CENTRAL OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92% DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA		
2018-05-14 09:20	<b>PROFESIONAL:</b> LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
HOSPITALIZACION GENERAL OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92% MONITORIA CONTINUA CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA		
2018-05-13 23:01	<b>PROFESIONAL:</b> DIEGO.OQUENDO - DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA GENERAL
UNIDAD DE CUIDADO INTERMDIOS OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 20 CC/HORA.		

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MONITORIA CONTINUA		
2018-05-13 21:09	<b>PROFESIONAL:</b> JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS - SEGUN DISPONIBILIDAD DE CAMAS OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92% MONITORIA CONTINUA CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL		
2018-05-13 11:35	<b>PROFESIONAL:</b> LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS.		
2018-05-13 09:42	<b>PROFESIONAL:</b> JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMDIOS OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MONITORIA CONTINUA  PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL		
2018-05-12 21:58	<b>PROFESIONAL:</b> LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	<b>ESPECIALIDAD:</b> INTENSIVISTA
1. MONITOREO UCI-Q 2. RUTINA UCI-Q		
2018-05-12 13:57	<b>PROFESIONAL:</b> LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
MANEJO MEDICO.		
2018-05-12 11:00	<b>PROFESIONAL:</b> LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	<b>ESPECIALIDAD:</b> INTENSIVISTA
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO		

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC		
2018-05-11 21:51	<b>PROFESIONAL:</b> JESUS.POVEDA - JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	<b>ESPECIALIDAD:</b> CIRUGIA GENERAL
VIGILANCIA NUEROLOGICA		
2018-05-11 16:18	<b>PROFESIONAL:</b> GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA INTERNA
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
2018-05-10 13:15	<b>PROFESIONAL:</b> LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	<b>ESPECIALIDAD:</b> INTENSIVISTA
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC  SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
2018-05-09 12:33	<b>PROFESIONAL:</b> LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
HOSPITALIZACION DIETA HIPOSODICA NADA VIA ORAL MAÑANA CIRUGIA MAÑANA OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA --SUSPENDER TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H DIPIRONA 2 GRAMOS IV CADA 6 HORAS CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H --SUSPENDER ENOXAPARINA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO P/ INTERVENCION QUIRURGICA TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
2018-05-07 22:17	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
NO COLOCAR DEXAMETASONA NO COLOCAR DICLOFENCO TERAPIA FISICA DIRIA PTE LLEVAR A CIRUGIA EN LAS PROXIMOS 48 HORAS		
2018-05-04 12:35	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
IGUAL MANEJO		
2018-05-03 21:47	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
SS AUTORIZACION DE CX SS PREQX SS VAL POR ANESTESIA		

2018-05-03 15:05	<b>PROFESIONAL:</b> MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA INTERNA
TORRE C OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H** ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA *** AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H NO DAR ACETAMINOFEN SS EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC		
2018-05-02 16:03	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
IGUAL MANEJO		
2018-05-01 12:06	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
TORRE C CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H NO DAR ACETAMINOFEN P. REVAL X ANESTESIOLOGIA P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC		
2018-04-30 12:44	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
TORRE C CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H NO DAR ACETAMINOFEN P. REVAL X ANESTESIOLOGIA SS EKG P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC		
2018-04-29 13:17	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA
TORRE C CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H NO DAR ACETAMINOFEN P. VAL X ANESTESIOLOGIA P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC		
2018-04-28 14:38	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUROCIRUGIA



TORRE C  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*  
 TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
 SS VAL X ANESTESIOLOGIA  
 S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  
 TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
 CSV Y AC

2018-04-27 12:09 **PROFESIONAL:** ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL **ESPECIALIDAD:** NEUROCIRUGIA

HOSPITALIZAR  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS  
 P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT.  
 S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C  
 CSV Y AC

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-04-27	<p><b>10:28 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ</b>  <b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>  DOLOR LUMBAR</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>  PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR QUE INICIA EN REGION SACRO DERECHO Y SE IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR TIPO CORRIENTAZO, PROGRESIVO EN INTENSIDAD, AHORA INCAPACITANTE, QUE NO CEDE CON ANALGESICOS ORALES. REFIERE QUE INICIO POSTERIOR A LA REALIZACION DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. PRIMER EPISODIO.</p> <p>ANTECE: HOSPITAL: CELULITIS GLUTEO DERECHO - SACROILEITIS BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO - HIPERTENSION ARTERIAL - CARDIOPATIA HIPERTENSIVA - OBESIDAD (DEL 15 AL 20/03/18)</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ		2018-04-27
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	<b>NORMAL</b>	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA.
Cabeza y cuello	<b>NORMAL</b>	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	<b>NORMAL</b>	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	<b>NORMAL</b>	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	<b>ANORMAL</b>	DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, CON LASEGUE POSITIVO.
Genitourinario	<b>NORMAL</b>	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	<b>NORMAL</b>	SIN ALTERACIONES
Neurologico	<b>NORMAL</b>	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-04-27
.	.	.	.	.	.

M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-04-27
.	PARTE	.	.	.	.
M544	LUMBAGO CON CIATICA.	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-04-27
.	.	.	.	.	.
R520	DOLOR AGUDO.	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-04-27
.	.	.	.	.	.
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON	.	.	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	2018-05-03
.	RADICULOPATIA	.	.	.	.

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS						
TIPO	CARGO	DESCRIPCION			FECHA/HORA	
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO			13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion					
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO				
	Diagnosticos Presuntivos					
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO			13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion					
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO				
	Diagnosticos Presuntivos					
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO			13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion					
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO				
	Diagnosticos Presuntivos					
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion					
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO				
	Diagnosticos Presuntivos					
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			13/5/2018 - 14:29:17
	Observacion					
	Orden Profesional	JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO				
	Diagnosticos Presuntivos					
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO			12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion					
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA				
	Diagnosticos Presuntivos					
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion					
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA				
	Diagnosticos Presuntivos					
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO			12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion					

	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903604	POS	CALCIO IONICO	12/5/2018 - 11:01:08
	Observacion			

	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	11/5/2018 - 16:06:53
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA		

	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	10/5/2018 - 21:23:06
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion			
	Orden Profesional	ROBERTO JOSE RODRIGUEZ FLOREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	10/5/2018 - 21:23:06
	Observacion			
	Orden Profesional	ROBERTO JOSE RODRIGUEZ FLOREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	10/5/2018 - 17:15:06
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92% **CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 4 X 4 CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID *SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC *PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN ,CREATININA Y RX DE TORAX PORTATIL **SE SOLICITAN GASES ARTERIALES DE CONTROL PARA MAÑANA		
LABORATORIOS	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	10/5/2018 - 12:56:14
LABORATORIOS	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	10/5/2018 - 12:56:14
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10/5/2018 - 12:56:14
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
LABORATORIOS	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10/5/2018 - 12:56:14



	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10/5/2018 - 12:56:14
LABORATORIOS	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	9/5/2018 - 12:08:00
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	9/5/2018 - 12:08:00
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	9/5/2018 - 12:08:00
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911017	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA +	9/5/2018 - 12:08:00
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	881202	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	3/5/2018 - 14:57:52
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	TORRE C OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H** ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA *** AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H NO DAR ACETAMINOFEN SS EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903437	POS	TROPONINA I CUANTITATIVA	3/5/2018 - 00:00:46
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	895100	POS	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	2/5/2018 - 16:28:58
OTROS	Observacion	ya realizado		

	Orden Profesional	JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903437	POS	TROPONINA I CUANTITATIVA	2/5/2018 - 16:28:58
	Observacion	- SE SOLICITA TROPONINA AHORA.		
	Orden Profesional	JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883545	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	2/5/2018 - 11:33:58
	Observacion	SIMPLE Y CONTRASTATDA BAJO SEDACION		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2/5/2018 - 11:33:58
	Observacion	SIMPLE Y CON CONTRASTE BAJHO SEDACION		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	27/4/2018 - 11:57:29
	Observacion	HOSPITALIZAR CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT. S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C CSV Y AC		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883231	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	27/4/2018 - 11:57:29
	Observacion	HOSPITALIZAR CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT. S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C CSV Y AC		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883440	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	27/4/2018 - 11:57:29
	Observacion	HOSPITALIZAR CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT. S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C CSV Y AC		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	27/4/2018 - 11:20:40
	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	27/4/2018 - 10:21:36
	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	27/4/2018 - 10:21:36
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	27/4/2018 - 10:21:36
	Observacion			
	Orden Profesional		JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	27/4/2018 - 10:21:36
	Observacion			
	Orden Profesional		JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	27/4/2018 - 10:21:36
	Observacion			
	Orden Profesional		JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-05-15	<p>12:23 LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA HOSPITALIZACION GENERAL --SENTAR FUERA DE CAMA -- RETIRAR Sonda VESICAL -- RETIRAR CATETER CENTRAL OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92% DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA</p>
2018-05-13	<p>23:01 DIEGO.OQUENDO - DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UNIDAD DE CUIDADO INTERMDIOS OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 20 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H</p> <p>TERAPIA FISICA VECES AL DIA TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO INCENTIVO RESPIRATORIO TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MONITORIA CONTINUA</p> <p>21:09 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS - SEGUN DISPONIBILIDAD DE CAMAS OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92% MONITORIA CONTINUA CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.</p>

	<p>           OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA            DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.            CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H            ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA            AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H            TERAPIA FISICA VECES AL DIA            TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO            INCENTIVO RESPIRATORIO            TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA            SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA         </p> <p>PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL</p> <p>09:43 JOSE.CALDERON - JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <p>           TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMDIOS            OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92%            CABECERA 30 GRADOS.            DIETA HIPOSODICA            SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.            OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA            DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.            CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H            ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA            AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H            TERAPIA FISICA VECES AL DIA            TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO            INCENTIVO RESPIRATORIO            TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA            SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA            MONITORIA CONTINUA         </p> <p>PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL</p>
2018-05-12	<p>23:11 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: LOSARTAN 50MG TABLETAS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>11:00 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>           MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 40MG/0.4ML JERINGA PRELLENADA 1 AMPOLLA (S)            Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1            UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.            OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92%            CABECERA 30 GRADOS.            DIETA HIPOSODICA            SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.            OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA            DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.            CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H            ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA            AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H            TERAPIA FISICA VECES AL DIA            TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO            INCENTIVO RESPIRATORIO            SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA            CSV Y AC         </p>
2018-05-11	<p>16:18 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>           UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.            OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2&gt;92%            CABECERA 30 GRADOS.            DIETA HIPOSODICA            SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.            OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA            DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.            CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H            ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA            AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H            TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA            INCENTIVO RESPIRATORIO            TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA.            SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA            CSV Y AC         </p>

	<p>**SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA</p> <p>11:01 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2&gt;92% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA</p> <p>INCENTIVO RESPIRATORIO TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA.</p> <p>SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC</p>
2018-05-10	<p>18:15 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2&gt;92% **CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 4 X 4 CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID *SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA CSV Y AC *PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN ,CREATININA Y RX DE TORAX PORTATIL **SE SOLICITAN GASES ARTERIALES DE CONTROL PARA MAÑANA</p> <p>17:46 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CEFRADINA 1GR AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>17:19 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 100 ML 100ML BOLSA 2 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>13:15 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO. OXIGENO POR VENTURY CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA. OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H</p> <p>TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC</p> <p>SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA SS RXDE TORAX PORTATIL,</p>



2018-05-09	<p>12:33 LAURA.DIAZ - LAURA CATALINA DIAZ SALAS  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  HOSPITALIZACION  DIETA HIPOSODICA  NADA VIA ORAL MAÑANA  CIRUGIA MAÑANA  OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  --SUSPENDER TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  DIPIRONA 2 GRAMOS IV CADA 6 HORAS  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  --SUSPENDER ENOXAPARINA  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  P/ INTERVENCION QUIRURGICA  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-05-08	<p>12:28 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 100MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA:  SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 100MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>10:43 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  HOSPITALIZACION TORRE C  DIETA HIPOSODICA  OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR. SUSPENDER*  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA **SUSPENDER PREVIO A LA INTERVENCION*  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS SUSPENDER*  BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  TRAMADOL 100 MG IV CADA 12H  TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  P/ INTERVENCION QUIRURGICA  RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA)  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-05-07	<p>14:53 ALICIA.ROA - ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  HOSPITALIZACION  DIETA HIPOSODICA  OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR.  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA **SUSPENDER PREVIO A LA INTERVENCION*  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **RESCATE**  BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS **NUEVO**  SS/ PASO DE ENEMA EVACUADOR CADA 8 HORAS #2  SS/ PASO DE Sonda VESICAL EN CASO DE RETENCION URINARIA  SS/ TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  P/ INTERVENCION POR NEUROCIRUGIA  RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA)  TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS  MEDICAMENTO FORMULADO: BISACODILO 5MG TABLETA 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL,  CONCENTRACIÓN 5MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>

2018-05-06	15:41 LUIS.MARTINEZ - LUIS FELIPE MARTINEZ PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR. TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **RESCATE** TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC P/ CIRUGIA
2018-05-05	13:35 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA ALTA POR MEDICINA INTERNA AL EGRESO CITA DE CONTROL POR NUESTRO SERVICIO
2018-05-04	12:35 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA IGUAL MANEJO 12:11 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA TORRE C OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. **SUSPENDER** DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS **RESCATE** P/ ECO TT TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 10MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2018-05-03	15:05 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA TORRE C OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H** ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA *** AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H NO DAR ACETAMINOFEN SS EKG Y ECO TT P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID CSV Y AC 00:12 LEYDY.PINEDA - LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90% SS: TROPONINAS DE CONTROL( CURVA ) CONTINUAR MANEJO MEDICO RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA ** EN MID ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA *** P: REPORTE DE RM

	<p>SS: VAL POR MI ***  P: REVALORAR POR NEUROCX  SE INFORMA A FAMILIAR NO DEBE ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS  MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 60MG/0.6ML JERINGA PRELLENADA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 60MG JERINGA PRELLENADA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-05-01	<p>12:06 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  TORRE C  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS**  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*  CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  NO DAR ACETAMINOFEN  P. REVAL X ANESTESIOLOGIA  P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CSV Y AC</p>
2018-04-30	<p>12:44 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  TORRE C  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS**  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*  CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  NO DAR ACETAMINOFEN  P. REVAL X ANESTESIOLOGIA  SS EKG  P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CSV Y AC</p>
2018-04-29	<p>17:30 LUIS.VALDERRAMA - LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA 1 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 200MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: AMITRIPTILINA 25MG TABLETA 1 TABLETA (S) Durante el Dia, VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 25MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>13:48 LUIS.VALDERRAMA - LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>13:17 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  TORRE C  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS**  TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H*  CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H  AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  NO DAR ACETAMINOFEN  P. VAL X ANESTESIOLOGIA  P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  CSV Y AC</p>

2018-04-28	<p>14:38 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA TORRE C CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS** TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H* SS VAL X ANESTESIOLOGIA S/S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA CSV Y AC</p>
2018-04-27	<p>15:08 JUAN.CHARRY - JUAN CAMILO CHARRY JARAMILLO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA HOSPITALIZACION REVISADA</p> <p>11:21 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL SS: PROTEINA C REACTIVA.</p> <p>10:35 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO DE DOLOR INCAPACITANTE TIPO RADICULOPATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR LO CUAL SE INTERNARA PARA MANEJO ANALGESICO Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA YA QUE EN ULTIMA HOSPITALIZACION REFIER QUE POSIBLEMENTE REQUIERA INFILTRACION POR SACROILEITIS.</p> <p>OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS. DICLOFENAC 75 MG IM AHORA. SS: CH, BUN, CREAT, TP, TPT. VALORACION POR NEUROCIRUGIA. CSV AC MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML BOTELLA 1 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 1GR AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 1 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
R520	DOLOR AGUDO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - FOFOFO0002 (ACETAMINOFEN)	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 60 TABLETA POR 500MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 10 DIA(S)	<b>FORMULÓ:</b> CARMEN ROSA RANGEL MEZA <b>MEDICAMENTO PBS</b>
CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA - FOFOFO0137 (CARBAMAZEPINA)	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 2 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 120 TABLETA POR 200MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 30 DIA(S)	<b>FORMULÓ:</b> CARMEN ROSA RANGEL MEZA <b>MEDICAMENTO PBS</b>

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
tomar 2 tab cada 12 horas	
<b>OMEPRAZOL 20MG CAPSULA - FOFOFO0581 (OMEPRAZOL)</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s) <b>CANTIDAD</b> 30 CAPSULA POR 20MG <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 30 DIA(S)	<b>FORMULÓ: CARMEN ROSA RANGEL MEZA</b> <b>MEDICAMENTO PBS</b>
<b>TRAMADOL 100mg GOTAS FRASCO - FOFOFO0728 (TRAMADOL )</b>	
<b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL <b>DOSIS</b> 8 GOTA (S) Cada 8 Hora(s) <b>CANTIDAD</b> 1 FRASCO POR 10 ml <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 1 DIA(S)	<b>FORMULÓ: CARMEN ROSA RANGEL MEZA</b> <b>MEDICAMENTO PBS</b>
<b>OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:</b>	
tomar 8 gotas cada 8 horas	

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
-------	----------------------------



**10:12 SERVICIO:**  
LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
OBESIDAD MORBIDA  
HTA

S. DOLOR LUMBAR LEVE. HA CAMINADO.

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. HERIDA EN BUEN ESTADO, HA CAMINADO. SIN USO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. SE CONSIDERA DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE NEUROCIRUGIA, MEDICACION.

**PLAN:** SALIDA  
RETIRAR PUNTOS EN 6 DIAS  
CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 2 SEMANAS  
CONTINUAR MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA CRONICA  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 1 MES  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H POR 1 MES  
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS SI DOLOR.  
TRAMADOL 8 GOTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR POR 1 SEMANA  
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

2018-05-16

*Laura B Diaz*  
Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:22 SERVICIO:**  
LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
OBESIDAD MORBIDA  
HTA

S. DOLOR LUMBAR

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP DISCECTOMIA, EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. CONTINUA MANEJO MEDICO Y REHABILITACION.

**PLAN:** HOSPITALIZACION GENERAL  
--SENTAR FUERA DE CAMA  
-- RETIRAR SONTA VESICAL  
-- RETIRAR CATETER CENTRAL  
OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
DIETA HIPOSODICA  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

2018-05-15

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
 TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
 INCENTIVO RESPIRATORIO  
 TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA

*Laura B Diaz*  
 Laura Catalina Diaz Salas  
 C.C 52999208  
 NEUROCIRUGÍA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**09:20 SERVICIO:**  
 LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 OBESIDAD MORBIDA  
 HTA

S. REFIERE DOLOR LUMBAR Y EN REGION GLUTEA.

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
 MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
 LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
 VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP LAMINECTOMIA Y DISCECTOMIA, HERIDA EN BUEN ESTADO, NO DETERIORO NEUROLOGICO. EN PROCESO DE REHABILITACION RESPIRATORIA POR ATELECTASIA. POR PARTE DE NEUROCIRUGIA PUEDE CONTINUAR MANEJO EN HOSPITALIZACION GENERAL.

**PLAN:** HOSPITALIZACION GENERAL  
 OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
 MONITORIA CONTINUA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA  
 TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
 INCENTIVO RESPIRATORIO  
 TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA

*Laura B Diaz*  
 Laura Catalina Diaz Salas  
 C.C 52999208  
 NEUROCIRUGÍA

2018-05-14

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**23:01****SERVICIO:**DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL****H. SUBJETIVO:** INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO.

PROCEDENCIA: UCI QUIRURGICA.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA EL DÍA 27/04/2018 POR CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE DOLOR QUE INICIA EN REGIÓN SACRO DERECHO Y SE IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR TIPO CORRIENTAZO, PROGRESIVO EN INTENSIDAD, AHORA INCAPACITANTE, QUE NO CEDE CON ANALGESICOS ORALES. REFIERE QUE INICIO POSTERIOR A LA REALIZACIÓN DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, SE REALIZO RESONANCIA MAGNETIC NUCLEAR EN DONDE SE EVIDENCIA HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, POR LO CUAL SE PROGRAMÓ CIRUGÍA DE COLUMA. DURANTE HOSPITALIZACIÓN Y POSTERIOR A REALIZAR SEDACIÓN PARA TOMA DE RESONANCIA PRESENTO EPISODIO DE HIPOTENSION, TIENE ANTECEDENTE DE HIPERTENSION, SE INDICÓ ECOCARDIOGRAMA Y CURVA DE TROPONINA, SE DESCARTÓ COMPROMISO ESTRUCTURAL MIOCARDICO, HOY SE REALIZÓ CORRECCIÓN DE HERNIA DISCAL, ANESTESIOLOGO MENCIONA EPISODIOS DE HIPOXEMIA DURANTE ACTO QUIRURGICO, NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. INGRESA BAJO SEDOANALGESIA RESIDUAL OXIGENACIÓN POR VENTURIA. DURANTE SU SEGUIMIENTO EN UCI PACIENTE CON MEJORA DE PATRÓN VENTILATORIO, MEJORA DE GASIMETRÍA ARTERIAL. DOLOR EN PROCESO DE MODULACIÓN. POR EVOLUCIÓN CLÍNICA SATISFACTORIA SE INDICÓ TRASLADO A UCI INTERMEDIO

REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR. :CELULITIS GLÚTEA BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO DONDE ASOCIA UNA MUY PEQUEÑA COLECCIÓN EN EL ESPESOR DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO. NO SE OBSERVAN ABSCESOS PROFUNDOS INTRAMUSCULARES NI PÉLVICOS ASOCIADOS. SIGNOS DE SIGNOS DE SACROILEÍTIS LEVE BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.

ECOGRAFIA GLUTEA: SE REALIZÓ ESTUDIO CON EQUIPO DE TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIA, ENCONTRANDO: SE OBSERVA LIGERO AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE REGIÓN GLÚTEA DERECHA EN RELACIÓN A EDEMA SIN EVIDENCIARSE PRESENCIA DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS NI COLECCIONES. PATRÓN FIBRILAR MUSCULAR DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ECO TT: CAVIDADES AURICULARES Y VENTRICULARES DE TAMAÑO NORMAL, SIN MASAS NI TROMBOS EN SU INTERIOR.

1. ADECUADA CONTRACTILIDAD DE TODAS LAS PAREDES DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y DERECHO.
2. FRACCIÓN DE EXPULSIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CALCULADA EN 50 %.
3. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE.
4. PRESIÓN PULMONAR SISTÓLICA CALCULADA EN 35 mm Hg.
5. SE OBSERVAN EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES FRECUENTES DURANTE EL ESTUDIO ECOCARDIOGRÁFICO.

ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR EL CARDIOLOGO DR RUBEN DARIO CELIS

GLUCEOMETRÍA ED INGRESO : 161 MG/DL.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA

SV: TA: 115/95 MMHG, FC: 88 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, FIO2 0.28

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN INHURGITACIÓN YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

REGIÓN LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGIÓN LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISOS ESTERILES, NO SE DESCUBREN.

EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGIÓN LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACIÓN SACROILIACA Y ESCOTADURA CIÁTICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO

NEUROLÓGICO: ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, SIN DÉFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

2018-05-13

CH, LEUCOS 8900 N 68.9% L 22.6% HGB 8.2 HCT 25.5 PLT 514000  
 TP 16.4/15.2 INR 1.07 TPT 49.7/35  
 CREATININA 0.3 BUN 13  
 GLUCEMIA 90  
 SODIO 138  
 POTASIO 3.5  
 CLORO 106

**GASES ARTERIALES**

PH 7.41 PO2 106.5 PCO2 34.5 SO2 98.2% HCO3 21.4 BE -2.9 PAFI 333  
 SODIO 141 CLORO 108 POTASIO 3.24 CALCIO 1.198

**ANALISIS:** INGRESA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, VARIABLES HEMODINAMICAS DENTRO DE RANGOS DE SEGURIDAD, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO.

**DIAGNOSTICO:**

- \*POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)
- \*HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA
- \*RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
- \*TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)
- \*OBESIDAD MORBIDA
- \*HIPERTENSION ARTERIAL

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS

OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 20 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISICA VECES AL DIA  
 TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
 INCENTIVO RESPIRATORIO  
 TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA  
 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  
 MONITORIA CONTINUA



Diego Oquendo Gahona  
 C.C. N° 1.075.254.318  
 U. Surcolombiana  
 MEDICO

**Profesional:** DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA

CC - 1075254318 - T.P 1075254318

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:09 SERVICIO:**

JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA - TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

- \* POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)
- \* HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA
- \* RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
- \* TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)
- \* OBESIDAD MORBIDA

## \* HIPERTENSION ARTERIAL

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA

SV: TA: 155/95 MMHG, FC:91 LPM. FR 17 RPM. SAT O2 97%, FIO2 0.28

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.

EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO

NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS CON ADECUADA EVOLUCION DE SU POP, SIN REQUERIMIENTO VENTILATORIO O SOPORTE VASOPRESOR, EN EL MOMENTO EN PLAN DE MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO, SE DEBE CONTINUAR TERAPIA DE REHABILITACION FISICA Y PULMONAR.**PLAN:** TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS - SEGUN DISPONIBILIDAD DE CAMAS

OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2&gt;92%

MONITORIA CONTINUA

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISICA VECES AL DIA

TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO

INCENTIVO RESPIRATORIO

TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL



**José Holman Calderón C.**  
CIRUGIA GENERAL  
C.C. 7.722.105 R.M. 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**11:35****SERVICIO:**LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA

OBESIDAD MORBIDA

HTA

S. LEVE DOLOR LUMBAR



**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP MICRODISCECTOMIA, DOLOR LEVE. HERIDA EN BUEN ESTADO. EN MANEJO EN UCI POR ATELECTASIA PULMONAR. SE DA ORDEN DE TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS.

**PLAN:** TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS.

*Laura B Diaz*  
Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGÍA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**09:42**

**SERVICIO:**

JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

- \*POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)
- \*HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA
- \*RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
- \*TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)
- \*OBESIDAD MORBIDAD
- \*HIPERTENSION ARTERIAL

S/ MEJORIA PROGRESIVA

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA

SV: TA: 172/90 MMHG, TAM 108, FC: 82 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, FIO2 0.28

GLUCOMETRIAS 169-110-122 GU 1.2 ML/KG/H

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.

EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO

NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**REPORTE PARACLINICOS**

CH, LEUCOS 8900 N 68.9% L 22.6% HGB 8.2 HCT 25.5 PLT 514000

TP 16.4/15.2 INR 1.07 TPT 49.7/35

CREATININA 0.3 BUN 13

GLUCEMIA 90

SODIO 138

POTASIO 3.5

CLORO 106

**GASES ARTERIALES**

PH 7.41 PO2 106.5 PCO2 34.5 SO2 98.2% HCO3 21.4 BE -2.9 PAFI 333

SODIO 141 CLORO 108 POTASIO 3.24 CALCIO 1.198

**ANALISIS:** PACIENTE QUE HE EVOLUCIONADO DE SU PARTE DE NEUROCIRUGIA BIEN, SIN EMBARGO INICIO CON BAJAS PAFI QUE HA MEJORADO SE APRECIA ATELECTASIA IMPORTANTE BASAL IZQUIERDA, REQUIERE TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA CON RECLUTAMIENTO, NO SRIS, NO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION, EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR MANEJO MEDICO EN UNIDAD DE INTERMEDIOS

**PLAN:** TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS  
 OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 TERAPIA FISICA VECES AL DIA  
 TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
 INCENTIVO RESPIRATORIO  
 TERAPIA REHABILITACION PULMONAR DIARIA  
 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  
 MONITORIA CONTINUA

PENDIENTE LECTURA RX DE TORAX CONTROL



José Holman Calderón C.  
 CIRUGIA GENERAL  
 C.C. 7.722.105 R.M. 111

**Profesional:** JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

CC - 7722105 - T.P 111

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:58 SERVICIO: UCI**  
 LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
 POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
 HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
 OBESIDAD MORBIDA  
 HIPERTENSION ARTERIAL

MEJORIA PROGRESIVA, ESPERAMOS REVISION DE ATELECTASIA CON RX DE CONTROL.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
 SV: TA: 132/60, FC: 88 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
 CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
 TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO  
 NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

2018-05-12

**ANALISIS:** SE EVALUARA MAÑANA CON RX DE CONTROL EVOLUCION RADIOLOGICA DE ATELECTASIA, SE CONTINUA TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA.

**PLAN:** 1. MONITOREO UCI-Q  
2. RUTINA UCI-Q

Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MED. FACS  
Cirujano General  
C.C. 71.650.054 RM. 750191

**Profesional:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 75091

**Especialidad** - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**13:57 SERVICIO:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
OBESIDAD MORBIDA  
HTA

S. DOLOR LUMBAR LEVE

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.  
VENDAJE SECO

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP MICRODISCECTOMIA, HERIDA EN BUEN ESTADO, DOLOR LEVE. CONTINUA MANEJO MEDICO. EN MANEJO EN UCI POR PROBLEMA RESPIRATORIO.

**PLAN:** MANEJO MEDICO.

Laura Catalina Diaz Salas  
C.C 52999208  
NEUROCIRUGIA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**11:00 SERVICIO: UCI**  
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA DIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
 POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
 HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
 OBESIDAD MORBIDA  
 HIPERTENSION ARTERIAL

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:  
 VIGILANCIA POSTOOPERATORIA.  
 ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.  
 ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
 TA: 121/61. TAM: 81. FC 89 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
 CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
 TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS  
 DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE  
 DESCUBREN.  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA  
 POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA  
 QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO  
 DE CICATRIZACION  
 NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

GA: PH: 7.387, NA: 142, K: 3.56, PO2: 96.0, PCO2: 33.7  
 LABORATORIOS: GB: 11.900, NEUTRO: 73.9, HB: 8.4, BUN: 27, CREATININA: 0.4, PLAQUETAS 363.000  
 RX DE TORAX: APARENTE ATELECTASIA DE LOBULO INFERIOR IZQUIERDO

**ANALISIS:** PACIENTE QUE HE EVOLUCIONADO DE SU PARTE DE NEUROCIRUGIA BIEN, SIN EMBARGO INICIO CON  
 BAJAS PAFI QUE HA MEJORADO SE APRECIA ATELECTASIA IMPORTANTE BASAL IZQUIERDA, REQUIERE TERAPIA  
 RESPIRATORIA INTENSIVA CON RECLUTAMIENTO.

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  
 OXIGENO POR CANULA MANTENER SAT O2>92%  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 TERAPIA FISICA VECES AL DIA  
 TERAPIA RESPIRATORIA X 3 CON RECLUTAMIENTO  
 INCENTIVO RESPIRATORIO  
 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  
 CSV Y AC

Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MED. FACS  
 Cirujano General  
 C.C. 71.650.054 R.M. 750191

**Profesional:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 75091

**Especialidad** - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:51 SERVICIO: UCI**  
**JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL - ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
 POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
 HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
 OBESIDAD MORBIDAD  
 HIPERTENSION ARTERIAL

REFIERE SENTIRSE MEJOR

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:  
 VIGILANCIA POSTOOPERATORIA.  
 ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

**H. OBJETIVO:** S/ REFIERE SENTIRSE BIEN

O/ PACIENTE TRANQUILO EN LA UNIDAD

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS NO SOPLOS, SIN SOPORTE HEMODINAMICO

RESPIRATORIO: BUEN PATRON RESPIRATORIO, ADECUADA SATURACION POR PULSOXIMETRIA

GASTROINTESTINAL NO VOMITO METABOLICO GLUCOMETRIA EN ETA

RENAL URESIS 640 GU 0,8 BAL + 710

NEUROLOGICO: ALERTA COLABORADORA- MOVILIZA LA EXTREMIDADES . REFIERE DOLO DEL MID

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP MEDIATO DE LAMINECTOMIA QUE SE ENCUENTRA EN VIGILANCIA NEUROLOGICA  
 POR RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO ASOCIADO AL PROCEDIMIENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** VIGILANCIA NEUROLOGICA

  
 Jesus Alonso Poveda (   
 Cirugia General  
 R. M. 2185/98  
 C. C. 79.485 582

**Profesional:** JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL

CC - 79485582

**Especialidad -** CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**16:18 SERVICIO:**  
**GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
 POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
 HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
 OBESIDAD MORBIDAD  
 HIPERTENSION ARTERIAL

REFIERE SENTIRSE MEJOR

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:

2018-05-11



VIGILANCIA POSTOEPRATORIA.  
ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
TA: 121/61. TAM: 81. FC 89 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 99%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS  
DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE  
DESCUBREN.  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA  
POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA  
QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO  
DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

LA: 720. LE: 240. BALANCE: +480 CC EN 6 HORAS. DIURESIS: 0.57 CC/KG/HORA

RX DE TORAX: APARENTE ATELECTASIA DE LOBULO INFERIOR IZQUIERDO

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS, CON HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA, EN POP DE  
HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), CON EPISODIOS DE HIPOXEMIA DURANTE ACTO QUIRURGICO  
Y NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR POR LO CUAL REQUIRIO VIGILANCIA DEL POP EN UCI, CON  
REQUERIMIENTO DE CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA.  
ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BUENA DIURESIS Y ADECUADO CONTROL METABOLICO.  
CON TRASTORNO DE OXIGENACION EN MEJORIA.  
CONTINUA EN UCI POR ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO Y ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  
OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92%  
CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

INCENTIVO RESPIRATORIO

TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA.

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

CSV Y AC

\*\*SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GASES ARTERIALES Y RX DE TORAX PORTATIL PARA MAÑANA

Guillermo Gonzalez  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10212005

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

15:39

**SERVICIO:**

LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
OBESIDAD MORBIDA

HTA

S. MEJORIA DEL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
 MOVILIZA 4 EXTREMIDADES  
 LEVE DOLOR MOVILIZACION LUMBAR.

**ANALISIS:** PACIENTE EN POP HEMILAMINECTOMIA Y DISCECTOMIA. MEJORIA DEL DOLOR RADICULAR. SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA EN HOSPITALIZACION.

**PLAN:** TRASLADO A HOSPITALIZACION GENERAL  
 CONTINUA MANEJO MEDICO

*Laura B Diaz*  
 Laura Catalina Diaz Salas  
 C.C 52999208  
 NEUROCIRUGÍA

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**11:01 SERVICIO: UCI**  
 LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

**H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, EVOLUCION DIARIA.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
 POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
 HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
 OBESIDAD MORBIDA  
 HIPERTENSION ARTERIAL

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:  
 VIGILANCIA POSTOPERATORIA.  
 ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
 TA: 129/67 . TAM: 84 . FC 85 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 95%, OXIGENO POR VENTURIO 50%  
 CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
 CUELLO SIN INHURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
 TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS  
 DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE  
 DESCUBREN.  
 EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA  
 POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA  
 QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO  
 DE CICATRIZACION  
 NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

LEUC: 21.900 N: 88% HB: 11.3 HTO: 34.1  
 CREATININA: 1.3 PLAQ: 374.000

GASES ARTERIALES: PH: 7.355 PO2: 122 PCO2: 33.2 PAFIO2: 244  
 LACT: 1.02

**ANALISIS:** PACIENTE QUEIN INGRESA EN POP DE HEMILAMINECTOMIA. CO REQUIRIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, DURANTE TRANSOPERATORIO PERSENTO HIPOXEMIAMARCADA. HOY CON MEJORIA DE GASIMETRIA ARTERIAL, ADECUADO CONTROL POSTOPERATORIO, DOLOR MODULADO. CONSIRAMO AUN ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA , CONTINUA MONITORIA EN UCI. SE SUSPENDE CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. INICIAR SEDENTACION.

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  
OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O2>92%  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

INCENTIVO RESPIRATORIO  
TERPIA DE REHABILITACION PULMOANR 2 X DIA.

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  
CSV Y AC

  
 Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MED. FACS  
 Cirujano General  
 C.C. 71.650.054 R.M. 750/91

**Profesional:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 75091

**Especialidad** - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:45 SERVICIO: UCI**  
ROBERTO JOSE RODRIGUEZ FLOREZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
OBESIDAD MORBIDAD  
HIPERTENSION ARTERIAL

2018-05-10

REFIERE SENTIRSE BIEN. CONTROL DE DOLOR. NO ALTERACION SENTITIVA O MOTORA DISTINTA A PREQUIRURGICO.

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
TA: 106/60. TAM: 66 FC 87 LPM. FR 17 RPM. SAT O2 96%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA

QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION

NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

GLUCOMETRIA: 161-131 MG DL

GU. 0.3 CC KG HORA

**ANALISIS:** DIAGNOSTICOS ANOTADOS.

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO SOPORTE HEMODINAMICO NI VASOPRESOR. PAM ACEPTABLES.

VENTILATORIO. ADECUADA SATURACION DE OXIGENO. NO TRABAJO RESPIRATORIO. SE HABIA PLANTEADO CICLOS DE VMNI LOS CUALES NO SE HAN REALIZADO PERO LA EVOLUCION CLINICA HA SIDO ADECUADA POR LO CUAL POSPONEMOS HASTA NUEVA ORDEN.

METABOLICAMENTE ESTABLE, GLUCOMETRIAS EN METAS.

RENAL. OLIGOANURICA. SE AJUSTA APOORTE HIDRICO.

NEUROLOGICO. NO DETERIORO NEUROLOGICO. MOVILIZA EXTREMIDADES. REFIERE PARESTESIAS EN MUSLO

DERECHO CARA MEDIAL YA PRESENTADA PREVIA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

CONTINUAMOS MONITORIA HEMODINAMICA - NEUROLOGICA.

**PLAN:** SSN 300 ML EN BOLO AHORA Y REPETIR EN 30 MINUTOS. CONTRINUAR A 80 ML HORA.

PENDIENTE PARA CLINICOS CONTROL

MONITORIA NEUROLOGICA Y HEMODINAMICA.



Roberto J. Rodríguez F  
Cirugía General  
R.D. 1163/12

**Profesional:** ROBERTO JOSE RODRIGUEZ FLOREZ

CC - 1075229711 - T.P 1163/12

**Especialidad** - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**18:14 SERVICIO:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)

HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA

RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA

TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)

OBEESIDAD MORBIDAD

HIPERTENSION ARTERIAL

**H. OBJETIVO:** REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA

TA: 93/57. TAM: 71. FC 83 LPM. FR 18 RPM. SAT O2 95%, OXIGENO POR VENTURY 50%

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.

EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION

NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

\*\*GASES ARTERIALES: PH: 7.365. PCO2: 34.6. HCO3: 19.3. PO2: 76.9. PAFI: 153.7 BE: -5.3. LACTATO: 0.44.

SODIO: 139.3. POTASIO: 4.52. CALCIO: 1.091. CLORO: 103.

**ANALISIS:** PACIENTE CON HISTORIA DESCRITA  
GASES ARTERIALES CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION  
SE DECIDE MANEJO CON CICLOS DE VENTILACION NO INVASIVA.

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.  
OXIGENO POR VENTURY 50%, MANTENER SAT O<sub>2</sub>>92%  
\*\*CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 4 X 4  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID  
\*SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA  
CSV Y AC  
\*PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN ,CREATININA Y RX DE TORAX PORTATIL  
\*\*SE SOLICITAN GASES ARTERIALES DE CONTROL PARA MAÑANA

  
Guillermo Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10212005

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**17:23 SERVICIO:**  
GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:  
POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018)  
HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018)  
OBESIDAD MORBIDA  
HIPERTENSION ARTERIAL

REFIERE SENTIRSE BIEN

**H. OBJETIVO:** REGUALRES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA  
TA: 93/57. TAM: 71. FC 83 LPM. FR 18 RPM. SAT O<sub>2</sub> 95%, OXIGENO POR VENTURY 50%  
CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO SIN INHURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS.  
TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS  
DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE  
DESCUBREN.  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA  
POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA  
QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO  
DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15



**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS, CON HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA, EN POP INMEDIATO DE HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, CON EPISODIOS DE HIPOXEMIA DURANTE ACTO QUIRURGICO Y NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR POR LO CUAL INGRESA PARA VIGILANCIA DEL POP EN UCI. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BUENA DIURESIS Y ADECUADO CONTROL METABOLICO. CON ADECUADA SATURACION DE OXIGENO.

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.

OXIGENO POR VENTURY

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID

\*SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

CSV Y AC

\*PENDIENTE GASES ARTERIALES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATININA Y RXDE TORAX PORTATIL

  
Guillermo Gonzalez  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10212005

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**15:52 SERVICIO:**  
CINDY ALEJANDRA HERMIDA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

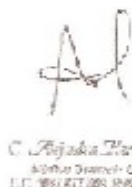
**H. SUBJETIVO:** NOTA ACLARATORIA:

SE SUSPNDE ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE SE CARGARON A LA PACIENTE INCORRECTA

**H. OBJETIVO:** .SE SUSPNDE ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE SE CARGARON A LA PACIENTE INCORRECTA

**ANALISIS:** .SE SUSPNDE ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE SE CARGARON A LA PACIENTE INCORRECTA

**PLAN:** .SE SUSPNDE ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS YA QUE SE CARGARON A LA PACIENTE INCORRECTA

  
C. Alejandra Hermida  
Alejandra Hermida- USDO  
C.C. 1083877809 R.M. 2290-13

**Profesional:** CINDY ALEJANDRA HERMIDA

CC - 1083877809 - T.P 2290-13

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**15:45** **SERVICIO: UCI**  
**ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE DE 69 AÑOS

POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA  
 OBESIDAD MORBIDA  
 HTA

HALLAZGO HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 DERECHA

ANESTESIA GRAL DR LD GARCES

SANGRADO 600 CC

**H. OBJETIVO:** PROCEDIMIENTO HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA , FORAMINECTOMIA, HERNIA DISCAL  
 EXTRUIDO Y MIGRADO

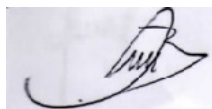
TQX 3 ,5 HORAS

AB CEFRADINA 2 GR + AMIKACINA 1 GR

**ANALISIS:** PACIENTE CON HERNIA DISCAL EXTRUIDO Y MIGRADA REQUIRIO HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA  
 EPISODIOS DE DESATURACION. QUE SE MEJORO CON PRESION POSITIVA DURANTE LA VENTILACION . POR LO  
 QUE SE PASO A LA UCI PARA CONTINUAR VIGILANCIA VENTILATORIA

**PLAN:** HOSPITALIZAR EN UCI  
 ANALGESIA  
 CEFRADINA 1 GR IV C6 (4 DOSIS Y FINALIZAR)  
 RANITIDINA 50 MG IV C8H  
 MOVILIZAR LIBRE EN CAMA  
 Sonda VESICAL A CISTOFLO  
 HOJA CEREBRAL

DR SOTO



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  
 CC - 79600071 - T.P 217/99  
**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	

R520 DOLOR AGUDO

**13:15 SERVICIO:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

**H. SUBJETIVO:** INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO  
PROCEDENCIA: QUIROFANO.

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA EL DÍA 27/04/2018 POR CUADRO CLINICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCION DE DOLOR QUE INICIA EN REGION SACRO DERECHO Y SE IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR TIPO CORRIENTAZO, PROGRESIVO EN INTENSIDAD, AHORA INCAPACITANTE, QUE NO CEDE CON ANALGESICOS ORALES. REFIERE QUE INICIO POSTERIOR A LA REALIZACION DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, SE REALIZO RESONANCIA MAGNETIC NUCLEAR EN DONDE SE EVIDENCIO HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, POR LO CUAL SE PROGRAMO CIRUGIA DE COLUMA. DURANTE HOSPITALIZACION Y POSTEIRO A REALIZAR SEDACION PARA TOMA DE RESONANCIA PRESENTO EPISODIO DE HIPOTENSION, TIENE ANTECEDENTE DE HIPERTENSION, SE INDICO ECOCARDIOGRAMA Y CURVA DE TROPONINA, SE DESCARTO COMPROMISO ESTRUCTURAL MIOCARDICO, HOY SE REALIZO CORRECCION DE HERNIA DISCAL, ANESTESIOLOGO MENCIONA EPISODIOS DE HIPOXEMIA DURANTE ACTO QUIRURGICO, NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. INGRESA BAJO SEDOANALGESIA RESIDUAL OXIGENACION POR VENTURY.

REPORTO DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR. :CELULITIS GLÚTEA BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO DONDE ASOCIA UNA MUY PEQUEÑA COLECCIÓN EN EL ESPESOR DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO. NO SE OBSERVAN ABSCESOS PROFUNDOS INTRAMUSCULARES NI PÉLVICOS ASOCIADOS. SIGNOS DE SIGNOS DE SACROILEÍTIS LEVE BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.

ECOGRAFIA GLUTEA: SE REALIZO ESTUDIO CON EQUIPO DE TIEMPO REAL Y TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIA, ENCONTRANDO: SE OBSERVA LIGERO AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL A NIVEL DE TERCIO MEDIO DE REGIÓN GLÚTEA DERECHA EN RELACION A EDEMA SIN EVIDENCIARSE PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS O QUÍSTICAS NI COLECCIONES. PATRÓN FIBRILAR MUSCULAR DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ECO TT: CAVIDADES AURICULARES Y VENTRICULARES DE TAMAÑO NORMAL, SIN MASAS NI TROMBOS EN SU INTERIOR.

1. ADECUADA CONTRACTILIDAD DE TODAS LAS PAREDES DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y DERECHO.
2. FRACCION DE EXPULSION DEL VENTRICULO IZQUIERDO CALCULADA EN 50 %.
3. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE.
4. PRESION PULMONAR SISTOLICA CALCULADA EN 35 mm Hg.
5. SE OBSERVAN EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES FRECUENTES DURANTE EL ESTUDIO ECOCARDIOGRAFICO.

ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR EL CARDIOLOGO DR RUBEN DARIO CELIS

GLUCEOMETRIA ED INGRESO\_: 161 MG/DL.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN REGULARS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 95 LPM FR 19 RPM TA: 154/72/ 122 MMHG SO2 93%, OXIGENO POR VENTURY 50%

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

TORAX: CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

REGION LUMBAR: PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN.

EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION

NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** DIAGNOSTICOS:

POP DE CORRECCION DE HERNIA DISCAL S1.

RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA

TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18

OBESIDAD MORBIDA

HIPERTENSION ARTERIAL

**PLAN:** UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO.

OXIGENO POR VENTURY

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID  
CSV Y AC

SS GASES ARTERILES, HEMOGRAMA, BUN ,CREATINIA  
SS RXDE TORAX PORTATIL,

Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MEd. FACS  
Cirujano General  
C.C. 71.650.054 R.M. 750191

**Profesional:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 75091

**Especialidad** - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:33 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
LAURA CATALINA DIAZ SALAS - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

S. CONTINUA CON DOLOR MIEMBRO INFERIOR DERECHO. TRAMADOL LE DA MAREO.

**H. OBJETIVO:** GLASGOW 15  
FUERZA CONSERVADA  
HIPOESTESIA MID  
LASSEGUE DERECHO

**ANALISIS:** PACIENTE CON DOLOR SECUNDARIO A HERNIA DISCAL MIGRADA. PROGRAMADA PARA CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA. CONTINUA MANEJO MEDICO. SE AJUSTA MEDICACION.

**PLAN:** HOSPITALIZACION  
DIETA HIPOSODICA  
NADA VIA ORAL MAÑANA  
CIRUGIA MAÑANA  
OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
--SUSPENDER TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  
DIPIRONA 2 GRAMOS IV CADA 6 HORAS  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
--SUSPENDER ENOXAPARINA  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  
TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  
P/ INTERVENCION QUIRURGICA  
TERAPIA FISCA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS

2018-05-09

*Laura B Diaz*  
**Laura Catalina Diaz Salas**  
**C.C 52999208**  
**NEUROCIRUGIA**

**Profesional:** LAURA CATALINA DIAZ SALAS

CC - 52999208

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**22:10 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

SE POSPONE CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H

**H. OBJETIVO:** SE POSPONE CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H

**ANALISIS:** SE POSPONE CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H

**PLAN:** SE POSPONE CIRUGIA PARA EL PROXIMO 10 DE MAYO 2018 A LAS 7 00H

  
 DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**10:43 SERVICIO:**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
  2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
  3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA
  4. OBESIDAD MORBIDA
  4. HIPERTENSION ARTERIAL
- S/ NULA MODULACION AL DOLOR

2018-05-08



**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 70 LPM FR 22 RPM TA: 110 / 70 TAM:83MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
 CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
 TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SE PALPA GLOBO VESICAL.  
 EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
 NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, SIN DATOS DE SIRS, CON NULA MODULACION AL DOLOR, EN PLAN QUIRURGICO A ESPERA DE AUTORIZACION PARA PROGRAMACION, SE AJUSTA NUEVAMENTE ANALGESIA, URGE AUTORIZACION DADO EL GRADO DE HERNIA MOTIVO DE SU EXACERBACION DEL DOLOR QUE SOLO SE QUITARA CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

**PLAN:** HOSPITALIZACION TORRE C  
 DIETA HIPOSODICA  
 OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
 DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR. SUSPENDER\*  
 TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA \*\*SUSPENDER PREVIO A LA INTERVENCION\*  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS SUSPENDER\*  
 BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  
 TRAMADOL 100 MG IV CADA 12H  
 TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  
 P/ INTERVENCION QUIRURGICA  
 RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA)  
 TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES  
 AVISAR CAMBIOS

  
 DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**22:17 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
 CON DIAGNOSTICOS:  
 1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18  
 3. HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L5-S1 DERECHA  
 4. OBESIDAD MORBIDA  
 4. HIPERTENSION ARTERIAL

ALGICA CON MEJOR MODULACION DE DOLOR

2018-05-07

**H. OBJETIVO:** LUMBOCIATICA DERECHA CON SIGNOS DE IRRITACION RADICULAR

**ANALISIS:** PACIENTE CON LUMBOCIATICA DERECHA SECUNDARIO A HERNIA DISCAL EXTRUIDA EXTRUIDDA Y MIGRADA QUE DEBE SER LLEVADA A CIRUGIA PARA LAMINECTOMIA Y EXTIRPACION DE HERNIA DISCAL L5-S1 DERECHA SUBARTICULAR A LA ESPERA DE SER LLEVADA A CIRUGIA EN LAS PROXIMAS 48 HORAS

**PLAN:** NO COLOCAR DEXAMETASONA  
NO COLOCAR DICLOFENACO  
TERAPIA FISICA DIRIA  
PTE LLEVAR A CIRUGIA EN LAS PROXIMAS 48 HORAS

  
 DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**14:53 SERVICIO:**  
ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

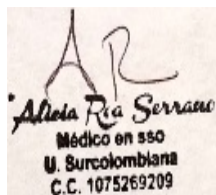
SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE CON LOS MEDICAMENTOS HA PRESENTADO MEJORIA DEL DOLOR, SIN DIURESIS DESDE LA MAÑANA. NO HA PRESENTADO DEPOSICIONES DESDE HACE VARIOS DIAS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 18 RPM TA: 114 / 71 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SE PALPA GLOBO VESICAL.  
EXTREMIDADES: DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, A ESPERA DE INTERVENCION QUIRURGICA POR PARTE DE NEUROLOGIA, EN EL MOMENTO CON RETENCION URINARIA AGUDA, PACIENTE PREFERE DIFERIR UN PAR DE HORAS PASO DE Sonda PARA DETERMINAR SI ES POSIBLE DIURESIS ESPONTANEA. SE OPTIMIZA MANEJO PARA ESTREÑIMIENTO.

**PLAN:** HOSPITALIZACION  
DIETA HIPOSODICA  
OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS SEGUN DOLOR.  
TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  
CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA \*\*SUSPENDER PREVIO A LA INTERVENCION\*  
AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS \*\*RESCATE\*\*  
 BISACODILO 5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS \*\*NUEVO\*\*  
 SS/ PASO DE ENEMA EVACUADOR CADA 8 HORAS #2  
 SS/ PASO DE Sonda VESICAL EN CASO DE RETENCION URINARIA  
 SS/ TERAPIA RESPIRATORIA DOS SESIONES AL DIA + INCENTIVO  
 P/ INTERVENCION POR NEUROCIRUGIA  
 RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE PARA LA CIRUGIA (CONCEPTO DE ANESTESIOLOGIA)  
 TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES  
 AVISAR CAMBIOS



Alicia Roa Serrano  
 Médico en SSO  
 U. Surcolombiana  
 C.C. 1075269209

**Profesional:** ALICIA MARIA DEL PILAR ROA SERRANO

CC - 1075269209 - T.P 1075269209 -

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

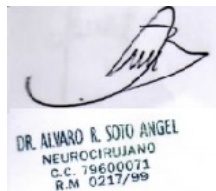
**21:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
 CON DIAGNOSTICOS:  
 1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA  
 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18  
 3. OBESIDAD MORBIDAD  
 4. HIPERTENSION ARTERIAL  
**SUBJETIVO**

**H. OBJETIVO:** DOLOR EN REGION LUMBAR Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO

**ANALISIS:** PACIENTE VALORADA Y CON VTO BUENO PARA SER LLEVADA A CIRUGIA POR PARTE DE ANESTESIOIA  
 PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR FUERTE

**PLAN:** PTE AUTORIZACION DE EPS PARA PROGRAMARSE DADA LA PERSISTENCIA DE DOLOR Y HALLAZGOS DE LA RM



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99 -

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	

2018-05-06

M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

15:40

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**LUIS FELIPE MARTINEZ PEREZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
  2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
  3. OBESIDAD MORBIDA
  4. HIPERTENSION ARTERIAL
- SUBJETIVO

S/ EL PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR CONTROLADO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA. YA SE CUENTA CON AVAL DE ANESTESIOLOGIA. ESTAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMAR.

**PLAN:** CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

**Dr. Luis Felipe Martinez P.**  
Medico General  
C.C. 1.075.213.771  
R.M 1810/14

**Profesional:** LUIS FELIPE MARTINEZ PEREZ

CC - 1075213771 - T.P 1810/14

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

13:25

**SERVICIO: CIRUGIA**ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** VALORACION POR ANESTESIA  
PACIENTE CON RADICULOPATIA LUMBAR  
ANTECEDNTES

PAT: OBESIDAD MORBIDA, HTA

QX: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA, RMN

FARMACOLOGICOS; LOSARTAN ASA, LOVASTATINA

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. CON OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** ASA 2 REISGO QX ALTO CLASE FUNCIONAL II/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADA PARA LAMINECTOMIA + DISECTOMIA. FUE VALORADA POR MI QUIEN SOLICITO PARACLINICOS LOS CUALES YA FUERON REVISADOS. POR PARTE DE ELLOS NO SE REALIZARA NINGUNA OTRA INTERVENCION. POR LO CUAL DAN DE ALTA. ECO TT CON FEVI 50% INSUFICIENCIA TRISCUSPIDEA LEVE PAP 35MMHG EXTRASISTOLES FRECUENTES. SE AUTORIZA CIRUGIA

- PLAN:** 1. PROGRAMAR PARA CX  
2. AYUNO> 8 HORAS  
3. RESERVA 2 U GRE  
4. SUSPENDER ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES  
5. SE DEJA RECORD FISICO EN HC  
6. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA



Andres Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCU  
C.C. 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:09 SERVICIO:**  
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** OSPITALIZACION TORRE C

NEUROCIRUJANO

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
  2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
  3. OBESIDAD MORBIDA
  4. HIPERTENSION ARTERIAL
- SUBJETIVO

REIFERE ESTOY CON UN POCO DE DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON H ERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA, ESTAMOS A ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS PROCEDIMIENTO. PARA PROGRAMAR.

SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE ACLARAN DUDAS

**PLAN:** PENDIENTE PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600073  
R.M. 0217/99

2018-05-05



**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**13:35 SERVICIO:**

ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

S: COMENTA PERSISTENCIA DE DOLOR. NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO:

CAVIDADES AURICULARES Y VENTRICULARES DE TAMAÑO NORMAL, SIN MASAS NI TROMBOS EN SU INTERIOR.

ADECUADA CONTRACTILIDAD DE TODAS LAS PAREDES DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y DERECHO.

FRACCION DE EXPULSION DEL VENTRICULO IZQUIERDO CALCULADA EN 50 %.

INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE.

PRESION PULMONAR SISTOLICA CALCULADA EN 35 mm Hg.

SE OBSERVAN EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULARES FRECUENTES DURANTE EL ESTUDIO ECOCARDIOGRAFICO.

ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR EL CARDIOLOGO DR RUBEN DARIO CELIS

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DATOS DE SIRS, HOSPITALIZADA POR RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, EN PLAN DE MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE NEUROCIRUGIA. EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO ANTE EPISODIOS DE HIPOTENSION DURANTE SEDACION; SE REvisa ECOCARDIOGRAMA ENCONTRANDOSE DENTRO DE LIMITES NORMALES, SE CONSIDERA POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL.

**PLAN:** ALTA POR MEDICINA INTERNA

AL EGRESO CITA DE CONTROL POR NUESTRO SERVICIO




**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**08:51 SERVICIO:**  
ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** VALORACION POR ANESTESIA

PACIENTE CON RADICULOPATIA LUMBAR

ANTECEDNTES

PAT: OBESIDAD MORBIDAD, HTA

QX: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA, RMN

FARMACOLOGICOS; LOSARTAN ASA, LOVASTATINA

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX: BAJO CLASE FUNBCIONAL II/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADA PARA LAMINECTOMIA Y DISECTOMIA LUMBAR. PARACLINICOS: NORMALES. ESTA SIENDO VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN SOLICITO ECO TT ESTA PENDIENTE QUE LO VALOREN PARA DEFINIR CONDUCTA. QUEDAMOS ATENTOS A VALORACION POR MEDICINA INTERNA DE PARACLINICOS PARA DEFINIR CONDUCTA ANESTESICA.

**PLAN:** 1. REVALORACION POR ANESTESIA CUANDO MEDICINA INTERNA REVISE PARACLINICOS  
2. RESTO IGUAL



Andres Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCU  
C.C. 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:35 SERVICIO:**  
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C -NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. OBESIDAD MORBIDAD
4. HIPERTENSION ARTERIAL

S:PERSISTENCIA DE DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO

2018-05-04

DE CICATRIZACION  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CONOCIDA POR LUMBOCIATICA DERECHA, SE HA REALIZADO RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE LA CUAL HA DEMOSTRADO HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA, DE MANERA CLARA Y SENCILLA SE HA EXPLICADO A PACIENTE, HIJA Y SOBRINO, BENEFICIOS Y RIESGOS QUIRURGICOS (LESION NERVIOSA, INFECCIONES, FISTULA DE LCR, REQUERIMIENTO DE REINTERVENCION, INCLUSO LA MUERTE); ASI MISMO SE HA PROPUESTO PLAN DE MANEJO CON NEUROLISIS Y MANEJO MEDICO; ELLOS REFIEREN ENTENDER, SE ESPERA AUTORIZACION POR PARTE DEL PACIENTE.

**PLAN:** IGUAL MANEJO



**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:11 SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACION TORRE C - MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
3. OBESIDAD MORBIDA
4. HIPERTENSION ARTERIAL

S:COMENTA DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 78 LPM FR 19 RPM TA: 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO TORAX: SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION

NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS:

TROPONINA: 0.016

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DATOS DE SIRS, HOSPITALIZADA POR RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, EN PLAN DE MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE NEUROCIRUGIA. EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO ANTE EPISODIOS DE HIPOTENSION DURANTE SEDACION; EN QUIEN SE HA INDICADO ESTUDIO COMPLEMENTARIO A TRAVES DE ECOCARDIOGRAMA, ESPERAMOS RESULTADO.

**PLAN:** TORRE C

OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS. \*\*SUSPENDER\*\*

DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H  
 CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
 AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H  
 MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS \*\*RESCATE\*\*  
 P/ ECO TT  
 TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
 CSV Y AC

  
 Dr. Miguel Angel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P. 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**21:47 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:  
 1 RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA

S/ CON MUCHO DOLOR.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR LUMBAR Y CIATICA DERECHA POR TODA LA PIERNA HACIA ATRAS HASTA EL PIE

**ANALISIS:** PACIENTE CONOCIDA POR LUMBOCIATICA DERECHA, SE HA REALIZADO RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE LA CUAL HA DEMOSTRADO HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA. POR PERSISTENCIA DEL DOLOR Y POR LOS SIGNOS DE IRRITACION RADICULAR SE PROPONE CIRUGIA PARA MICRODISCOIDECTOMIA POR MEDIO DE HEMI LAMINECTOMIA Y HEMI FACCETECTOMIA CON LIBERACION DE RAIZ SS PREQX Y VALORACION POR ANESTESIA RESERVA DE 2 UGR

**PLAN:** SS AUTORIZACION DE CX

SS PREQX

SS VAL POR ANESTESIA

  
 DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	

2018-05-03

M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**15:05****SERVICIO:**MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** TORRE C - MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNOSTICOS:

1. RADICULOPATIA VS SACROILITIS EN ESTUDIO
  2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18
  3. OBESIDAD MORBIDA
  4. HTA
- S: CON DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 58 LPM FR 21 RPM TA 165 / 49 TAM: 87 MMHG SO<sub>2</sub> 93% AIRE AMBIENTE Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. Abdomen ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS Piel y Faneras SIN ALTERACIONES Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15 - REPORTES DE LABORATORIOS

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DATOS DE SIRS, HOSPITALIZADA PARA ESTUDIO DE DOLOR EN MID SOSPECHA DE RADICULOPATIA VS SACROILITIS EN ESPERA DE REPORTES DE RMN Y NCX, AYER PRESENTO POSTERIOR A LA SEDACION HIPOTENSION QUE YA RESOLVIO, ANTECEDENTES DE HTA Y CARDIOPATIA SE SOLICITA ECO TT Y EKG PARA EVALUAR ESTRUCTURALIDAD.

**PLAN:** TORRE COXIGENO POR CN SI SO<sub>2</sub> MENOR 90%

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*

CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12H\*\*

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA \*\*\*

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

NO DAR ACETAMINOFEN

SS EKG Y ECO TT

P. L. RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID

CSV Y AC



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	



M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**00:12 SERVICIO:**  
LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - TURNO NOCHE  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD  
CON DIAGNOSTICOS:  
1. RADICULOPATIA VS SACROILITIS EN ESTUDIO  
2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18  
3. OBESIDAD MORBIDAD  
4. HTA  
S: LA PACIENTE REFIERE DOLOR EN MID

**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA OBESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON DOLOR Y SIGNOS VITALES FC 90 LPM FR 20 RPM TA 100 / 60 MMHG SO2 93% AIRE AMBIENTE  
Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
Abdomen ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERECHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION  
Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
Piel y Faneras SIN ALTERACIONES  
Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** REPORTE DE TROPONINAS 0.02 NEGATIVO

ELECTROCARDIOGRAMA QUE SE EVIDENCIA VIBRADO, RITMO SINUSAL - SIN SIGNOS DE ISQUEMIA - CON EXTRASISTOLE VENTRICULAR OCASIONAL

PACIENTE FEMENINA OBESA CON FR CARDIOVASCULAR A QUIEN REALIZARO REMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, SE ENCUENTRA INTERNADO POR DOLOR LUMBOSACRO DERECHO ASOCIADO A HIPOESTESIA EL DIA DE HOY REALIZARON RM BAJO SEDACION POSTERIORMENTE PRESENTA HIPOTENSION QUE RESOLUVIO CON LEV, SIN NINGUNO OTRO SINTOMA MOTIVO POR EL CUAL ANESTESIOLOGIA ORDEN TROPONINAS NEGATIVA PARA ISQUEMICA, ACTUALMENTE CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CIFRAS DE TENSION NORMAL DADO EPISODIO HIPOTENSION NO ANTIGUALACION PROFILACTICA SE DEBE REALIZAR REALIAR CURVA DE TROPININA ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR Y SE SOLICITA CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA

**PLAN:** OXIGENO POR CN SI SO2 MENOR 90%  
SS: TROPONINAS DE CONTROL( CURVA )  
CONTINUAR MANEJO MEDICO  
RETIRO DE PUNTOS DE SUTURADA \*\* EN MID  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA \*\*\*  
P: REPORTE DE RM  
SS: VAL POR MI \*\*\*  
P: REVALORAR POR NEUROCX  
SE INFORMA A FAMILIAR NO DEBE ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS



**Profesional:** LEYDY MILENA PINEDA PERDOMO  
CC - 65791646 - T.P 73663/10  
**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**19:16 SERVICIO: CIRUGIA**  
**JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA - ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA****H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS EN VIGILANCIA HEMODINAMICA TRAS PRESENTAR CUADRO DE HIPOTENSION ARTERIAL QUE PARA ESTE MOMENTO FUE SUPERADA SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR. LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NAUSEAS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA. NO HA TENIDO EQUIVALENTES ANGINOSOS.

**H. OBJETIVO:** ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, TENSION ARTERIAL: 119/71 MILIMETROS DE MERCURIO, FRECUENCIA CARDIACA: 80 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 13 RESPIRACIONES POR MINUTO. SATURACION DE O2: 95%:  
CARDIOPULMONAR: NORMAL.  
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, PERISTALTISMO NORMAL.  
EXTREMIDADES: PULSOS DISTALES PRESENTES.  
ORL: MUCOSAS HUMEDAS.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PRESENTO HIPOTENSION ARTERIAL POSTERIOR A PROCEDIMIENTO IMAGENOLOGICO BAJO SEDACION, QUE FUE RESUELTO. TIENE PENDIENTE TROPONINA COMO PARTE DE ESTUDIO PARA DESCARTAR INJURIA MIOCARDICA. CONTINUA POR EL MOMENTO EN MONITORIA ELECTROCARDIOGRAFICA Y DE SIGNOS VITALES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS.

**PLAN:** - PENDIENTE REPORTE DE TROPONINA.  
- AVISAR CAMBIOS.



Dr. Jaime Andres Salcedo C.  
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA  
Y REANIMACION  
C.C. 7.731.868

**Profesional:** JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA

CC - 7731868 - T.P 1276 2008

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

2018-05-02

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**16:30 SERVICIO: CIRUGIA**  
**JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA - ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA****H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

NOTA RETROSPECTIVA DE HOY A LAS 13:00 HORAS.

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN MANEJO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA POR CUADRO DE DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A ESTUDIO - RADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD A QUIEN SE LE INDICA RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y SACROILIACA SIMPLE Y CON CONTRASTE BAJO ANESTESIA, PROCEDIMIENTO REALIZA HOY BAJO SEDACION LEVE EVIDENCIANDOSE DURANTE EL ESTUDIO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN EQUIVALENTES ANGINOSOS. ESTANDO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS SE EVIDENCIA TENDENCIA LEVE A LA HIPOTENSION ARTERIAL DE 87/56 (TENSION ARTERIAL MEDIA EN PROMEDIO ENTRE 58-62 MILIMETROS DE MERCURIO) POR LO CUAL SE ADMINISTRO BOLO DE LIQUIDOS CRISTALOIDES (400 CC) EVIDENCIANDOSE TENDENCIA LENTA A LA MEJORIA. SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NAUSEAS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA, NIEGA EQUIVALENTES ANGINOSOS.

**H. OBJETIVO:** AL EXAMEN FISICO ACTUAL SE EVIDENCIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, COLABORADORA, QUEJUMBROSA POR DOLOR EN GLUTEO DERECHO, CON SIGNOS VITALES EN ESTE MOMENTO DE: - TENSION ARTERIAL: 100/55 MILIMETROS DE MERCURIO, CON TENSION ARTERIAL MEDIA DE 71 MILIMETROS DE MERCURIO, FRECUENCIA CARDIACA: 81 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 14 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACION DE O2: 93% A 95% CON O2 POR CANULA NASAL A 2 L/MIN. CABEZA/CUELLO: NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO. EXTREMIDADES: MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES. NEUROLOGICO: GLASGOW: 15/15, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, OBEDECE ORDENES SIMPLOS, TRANQUILA, COLABORADORA. CALIFICACION DE DOLOR EN REGION SACRA Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO: 2/10 EN REPOSO Y 3/10 DINAMICA EN VAS. ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN POSTERIOR A EXAMEN DE RESONANCIA DE COLUMBA LUMBOSACRA Y SACROCOXIGEA BAJO SEDACION, ESTANDO EN LA UNIDAD DE RECUPERACION PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL LIMITROFES QUE HA MEJORADO TRAS RETO DE VOLUMEN CON BOLOS DE CRISTALOIDES. NO HA PRESENTADO EQUIVALENTES ANGINOSOS. SE SOLICITO ELECTROCARDIOGRAMA QUE SE EVIDENCIA VIBRADO, RITMO SINUSAL - SIN SIGNOS DE ISQUEMIA - SIN CAMBIOS IMPORTANTES EN COMPARACION A ELECTROCARDIOGRAMA ANTERIOR FUERA DE EXTRASISTOLE VENTRICULAR OCASIONAL. NO HA REQUERIDO SOPORTE VASOPRESOR PERO SE CONSIDERA QUE DEBE SER ESTUDIO SU CUADRO Y SE DECIDE SOLICITAR TROPONINA AHORA PARA DESCARTAR INJURIA MIOCARDICA. SE EXPLICA A LA PACIENTE MANEJO A SEGUIR, REFIRIENDO ENTENDER Y ACEPTANDOLO. ACTUALMENTE CON CIFRAS DE TENSION ARTERIAL ADECUADAS. SE CONTINUARA MANEJO ANALGESICO YA INSTAURADO POR HORARIO POR SERVICIO TRATANTE.

**PLAN:** - SE SOLICITA TROPONINA AHORA. - DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSOS CADA 6 HORAS MUY LENTO Y DILUIDO. - DICLOFENACO 75 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS. - CONTINUAR MONITORIA CONTINUA ELECTROCARDIOGRAFICA Y DE SIGNOS VITALES. - AVISAR CAMBIOS.

Dr. Jaime Andres Salcedo C.  
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA  
Y REANIMACION  
C.C. 7.731.868

**Profesional:** JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA

CC - 7731868 - T.P 1276 2008

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**16:03 SERVICIO:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NEUROCIRUGIA DR SOTO  
PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS EN ESTUDIO

**H. OBJETIVO:** PACIENTE QUIEN DURANTE LA RONDA SE ENCUENTRA EN TOMA DE RESONANCIA

**ANALISIS:** MANEJO SIN CAMBIOS HASTA NUEVA VALORACION

**PLAN:** IGUAL MANEJO

Dr. Alvaro R. Soto Angel  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

2018-05-01

**17:53 SERVICIO: CIRUGIA**  
JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE RADICULOPATIA VS SACROILITIS CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD CON INDICACION DE RESONANCIA DE COLUMNA LUMBRO SACRA Y PELVIS BAJO ANESTESIA MOTIVO POR EL CUAL SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA QUE ES REPORTADO ENTRE LIMITES NORMALES.

**H. OBJETIVO:** ASA: 2 - RIESGO QX: BAJO - CLASE FUNCIONAL: I/IV

**ANALISIS:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS A QUIEN SE LE AUTORIZA PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA BAJO ANESTESIA. PROGRAMAR PROCEDIMIENTO.

**PLAN:** - AYUNO DE 8 HORAS PARA ESTUDIO.  
- CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIOLOGIA.  
- PROGRAMAR ESTUDIO.  
- SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA.

Dr. Jaime Andres Salcedo C.  
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA  
Y REANIMACION  
C.C. 7.731.868

**Profesional:** JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA

CC - 7731868 - T.P 1276 2008

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:06 SERVICIO:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NCX

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:

1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS A EE

S/ CON MUCHO DOLOR.

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL

SIGNOS VITALES FC 86 FR 19 TA 90 / 60 TAM:70

Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION

YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS

CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA

POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA

Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

Piel y Faneras SIN ALTERACIONES

Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE QUE CONTINUA CON DOLOR EN MIMEMBRO QUE SE EXCAERBA A LOS MOVIMIENTOS AUN SIN TOMA DE RMN SE ESPERA REVALROAR POR ANESTESIOLOGIA POR MULTIPLES COOMORBILIDADES.

**PLAN:** TORRE C

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*

CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

NO DAR ACETAMINOFEN

P. REVAL X ANESTESIOLOGIA

P. TOMAR RMN S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO

SEDACION

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

CSV Y AC

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:44****SERVICIO:**ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** TORRE C - NCX

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:

1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS A EE

S/ CON MUCHO DOLOR.

**H. OBJETIVO:** BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL

SIGNOS VITALES FC 79 FR 19 TA 128 / 82 TAM:97

Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION

YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS

CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA

POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA

Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

Piel y Faneras SIN ALTERACIONES

Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUIEN CURSA CON DOLOR LUMBAR A ESTUDIO QUIEN PERSISTE MUY ALGIDA EN ESPERA DE TOMA DE RMN PARA DEFINIR CONDUCTA.**PLAN:** TORRE C

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*

CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

NO DAR ACETAMINOFEN

P. REVAL X ANESTESIOLOGIA

SS EKG

P. TOMAR RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO

SEDACION

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

CSV Y AC



2018-04-30



**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:31****SERVICIO: CIRUGIA**ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA****H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:

1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS A EE

ANTECEDENTES

OBESIDAD

EN ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES CON DOLOR EN PIERNA IZQ OCACIONAL REFIERE QUE SE INTENTO TOMAR RMN PERO POR TIEMPO DE DURACION NO SE TERMINO POR PRESENTAR DOLOR

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX BAJO CLASE FUNCIONAL I/IV**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION

PARACLINICOS NORMALES

EKG NO TIENE

SE LE EXPLICA LA PACIENTE EL RIESGO DE SEDARLA Y PRESENTAR COMPLICACION POR SU OBESIDAD

**PLAN:** 1 SE SOLICITA EKG

2 REVALORACION POR ANESTESIA CON REPORTE



Andres Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCO  
C.C. 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**13:17****SERVICIO:**ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** TORRE C - NCX

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:

1 RADICULOPATIA VS SACROILITIS A EE

S/ CON MUCHO DOLOR.

**H. OBJETIVO:** Estado General REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL

SIGNOS VITALES FC 82 FR 19 TA 125 / 70 TAM:88

Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA

2018-04-29

Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

Piel y Faneras SIN ALTERACIONES

Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON DOLOR EN MIMEMBRO INFERIOR CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA CON SOSPECHA DE RADICULOPATIA VS SACROILITIS SE ESPERA TOMAR DE RMN BAJO SEDACION, SE AJUSTA ANALGESIA.

**PLAN:** TORRE C

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*

TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*

CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12H

AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA 12H

NO DAR ACETAMINOFEN

P. VAL X ANESTESIOLOGIA

P. TOMAR RMN S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION

TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA

CSV Y AC



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**14:38 SERVICIO:**  
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** TORRE C - NCX

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD IDX:

1 RADICULOPATIA A EE

S/ CON DOLOR IMPOSIBILITA TOMA DE RMN

**H. OBJETIVO:** Estado General REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL

Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION

YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS

CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA

POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA

Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

Piel y Faneras SIN ALTERACIONES

Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN ESTUDIO PARA POSIBLE RADICULOPATIA HOY FUE A LA TOMA DE RESONANCIA LA CUAL FUE IMPOSIBLE POR EL DOLOR, SE AJUSTA ANALGESIA, SE SOLICITA VALROACION POR ANESTESIOLOGIA PARA TOMA DE ESTA BAJO SEDACION.

**PLAN:** TORRE C

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

2018-04-28

DICLOFENACO 75 MG IV 12 HORAS\*\*  
 TRAMADOL 50 MG VO CADA 8H\*  
 SS VAL X ANESTESIOLOGIA  
 S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C BAJO SEDACION  
 TERAPIA FISICA SEDATIVA 2 VECES AL DIA  
 CSV Y AC



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

19:26

**SERVICIO:**

MARGARETH RUSSELL HERNANDEZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** NOTA MEDICA

**H. OBJETIVO:** - REPORTES DE LABORATORIOS

**HEMOGRAMA**

Recuento de Leucocitos  $12.40 \times 10^3/\text{ul}$  \* 4.00 - 10.00 27/04/2018 13:50

Neutrófilos #  $9.84 \times 10^3/\text{ul}$  \* 2.00 - 7.50 27/04/2018 13:50

Neutrófilos % 79.5 % \* 43.0 - 74.0 27/04/2018 13:50

Linfocitos #  $1.76 \times 10^3/\text{ul}$  1.00 - 4.00 27/04/2018 13:50

Linfocitos % 14.2 % \* 20.5 - 51.1 27/04/2018 13:50

Monocitos #  $0.59 \times 10^3/\text{ul}$  0.20 - 1.00 27/04/2018 13:50

Monocitos % 4.8 % 27/04/2018 13:50

Eosinófilos #  $0.12 \times 10^3/\text{ul}$  0.00 - 0.50 27/04/2018 13:50

Eosinófilos % 1.0 % 0.9 - 2.9 27/04/2018 13:50

Basófilos #  $0.06 \times 10^3/\text{ul}$  0.00 - 0.20 27/04/2018 13:50

Basófilos % 0.5 % 0.2 - 1.0 27/04/2018 13:50

Recuento de Eritrocitos  $3.86 \times 10^6/\text{ul}$  3.20 - 5.70 27/04/2018 13:50

Hematocrito 38.2 % 27/04/2018 13:50

Volumen corpuscular medio 99.0 fL 80.0 - 100.0 27/04/2018 13:50

Hemoglobina corpuscular media 32.3 pg \* 27.0 - 32.0 27/04/2018 13:50

Concentración de Hemoglobina corpuscular media 32.6 g/dl 32.0 - 36.0 27/04/2018 13:50

Ancho de distribución eritrocitaria DS 50.0 fL 27/04/2018 13:50

Ancho de distribución eritrocitaria CV 14.2 % 11.0 - 16.0 27/04/2018 13:50

Recuento de plaquetas  $407 \times 10^3/\text{ul}$  \* 130 - 400 27/04/2018 13:50

Volumen medio plaquetario 8.3 fL 6.0 - 11.0 27/04/2018 13:50

Hemoglobina 12.5 g/dl 12.3 - 15.3 27/04/2018 13:50

**PERFIL DE COAGULACION**

Tiempo de Protrombina 16.3 seg 27/04/2018 14:01

Índice Normalizado Internacional INR 1.07 INR 27/04/2018 14:01

Tiempo de tromboplastina parcial activado 37.6 seg 27/04/2018 14:01

Tiempo de Protrombina del pool de la población 15.2 seg 27/04/2018 13:50

Tiempo de Tromboplastina Parcial del pool de la población

35 seg

Creatinina en suero 0.60 mg/dl

**BUN/UREA**

Nitrógeno Uréico en Suero. 14.00 mg/dl 9.00 - 20.00 27/04/2018 13:50

Úrea en suero 30.0 mg/dl

Proteína C reactiva alta sensibilidad 1.90 mg/dl

**ANALISIS:** LEUCOCITOSIS Y NETROFILIA, RESTO DE LABORATORIOS NORMALES

**PLAN:** SEGUIMIENTO POR NCX

2018-04-27

*Margareth H. Russell*  
**Margareth Russell H.**  
 MEDICO GENERAL  
 Uni. San Martín C.G. 1122816563

**Profesional:** MARGARETH RUSELL HERNANDEZ

CC - 1122816563 - T.P 1122816563

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILIITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

**12:09 SERVICIO: URGENCIAS**

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** VAL X NEUROCX

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR QUE INICIA EN REGION SACRO DERECHO Y SE IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR TIPO CORRIENTAZO, PROGRESIVO EN INTENSIDAD, AHORA INCAPACITANTE, QUE NO CEDE CON ANALGESICOS ORALES. REFIERE QUE INICIO POSTERIOR A LA REALIZACION DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, CUENDO APLICARON DICLOFENACO IM.

ANTECEDNETES:

ALERGICOS: TRAMADOL

**H. OBJETIVO:** Estado General REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, MUY ALGICA CON LLANTO FACIL

Cabeza y cuello CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

Cardio Pulmonar TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

Abdomen BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

Extremidades DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA

Genitourinario SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

Piel y Faneras SIN ALTERACIONES

Neurologico SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDADCON CUADRO CLINICO CRACATERIZADO POR DOLOR EN CARA POSTERIOR DE MID POSTERIOR A COOCACION DE MEDICAMENTO IM POR DOLOR EN RODILLA,SE CARACTERIZA EL DOLOR POR PARESTESIAS SE DEBE DESCRATAR RADICULOPATIA POR LO QUE S EORDENA RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C, PARA DEFINIR CONDUCTA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA

DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS.

DICLOFENAC 75 MG IM 8 HORAS

P: CH, BUN, CREAT, TP, TPT.

S//S RNM S Y C DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE PELVIS( ARTICULACION SACROILIACA) S Y C

CSV Y AC

*Alvaro R. Soto Angel*  
**DR. ALVARO R. SOTO ANGEL**  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
M461	SACROILITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	
R520	DOLOR AGUDO	

### NOTAS TERAPIAS RESPIRATORIA

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6549980
<b>Fecha registro:</b>	16/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YULY.GALINDO</b> - YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 16/05/2018. TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MEDIO DÍA 12:10 PM USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3. MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SE INICIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE EXPANSION DEL TORAX 5 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACION PROFUNDA Y ESPIRACION PROLONGADA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIOS 5 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS FORTALECIMIENTO DEL DIAFRAGMA CON LA TECNICA CONTRAER RELAJAR FINALIZA SIN COMPLICACIONES

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6547421
<b>Fecha registro:</b>	16/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YULY.GALINDO</b> - YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 16/05/2018. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA 9:45 AM USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3. MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SE INICIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE EXPANSION DEL TORAX 5 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACION PROFUNDA Y ESPIRACION PROLONGADA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIOS FINALIZA SIN COMPLICACIONES

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6545059
<b>Fecha registro:</b>	16/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>NATALIA.JIMENEZ</b> - NATALIA LOSADA JIMENEZ <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 15/05/2018. NOTA RETROSPECTIVA. 22:45 HORAS. TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. HOSPITALIZACION SEXTO PISO. PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON OBJETIVO DE OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECANICA VENTILATORIA + MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + ESTIMULO DE TOS + EJERCICIOS ESPIRATORIOS CON LABIOS FRUNCIDOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA CON DIAGONALES DE KABATH EN SINCRONIA RESPIRATORIA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6542005
<b>Fecha registro:</b>	15/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>BIBIANA.ORTIZ</b> - BIBIANA MARCELA PERDOMO ORTIZ <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 15/05/2018. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3. MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SE INICIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL QUE FAVOREZCA LA MECANICA



VENTILATORIA, ACELERACION DE FLUJO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, FORTALECIMIENTO DIAFRAGMATICO, EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6538456
<b>Fecha registro:</b>	15/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>MILADY.PARRA</b> - MILADY ANDREA PARRA HORTA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 15/05/2018: TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INICIA LA SESION A LAS 9:00 AM CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6533778
<b>Fecha registro:</b>	14/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>MILADY.PARRA</b> - MILADY ANDREA PARRA HORTA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 14/05/2018: TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INICIA LA SESION A LAS 3:15 PM CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6532047
<b>Fecha registro:</b>	14/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>MILADY.PARRA</b> - MILADY ANDREA PARRA HORTA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 14/05/2018: TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6528950
<b>Fecha registro:</b>	13/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>PAOLA.ARTUNDUAGA</b> - PAOLA ANDREA ARTUNDUAGA PLAZAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 ESTABILIDAD HEMODINAMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. INSUMO: JERINGA HEPARINIZADA (1)

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6527092
<b>Fecha registro:</b>	13/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YULY.GALINDO</b> - YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 13/05/2018 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO TARDE USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD, SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 85LPM, FR 12 RPM, TA 137/70 MMHG SATURANDO 96%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, RX REPORTA ATELECTASIA DERECHA. CONTINUA

TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA EJERCICIOS DE EXPANSION DEL TORAX 5 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS DE INSPIRACION PROFUNDA Y ESPIRACION PROLONGADA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO 5 SERIES DE 10 REPETICIONES DE MANERA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA FINALIZA SIN COMPLICACIONES PACIENTE QUEDA ESTABLE

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6524246
<b>Fecha registro:</b>	13/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 13/05/2018 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO MAÑANA USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 78 LPM, FR 14 RPM, TA 184/92 MMHG SATURANDO 95%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, RX REPORTA ATELECTASIA DERECHA. GASES ARTERIALES PH 7.41 PO2 106 PCO2 34 HCO3 21 BE -2.9 PAFI 333 CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 4 CICLOS 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6523426
<b>Fecha registro:</b>	13/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>DENNIS.GARCIA</b> - DENNIS GARCIA RUBIANO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 12/05/2018 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 77 LPM, FR 14 RPM, TA 169/84 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6522030
<b>Fecha registro:</b>	12/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>DENNIS.GARCIA</b> - DENNIS GARCIA RUBIANO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 12/05/2018 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 69 AÑOS DE EDAD,SOMNOLIENTA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 92 LPM, FR 14 RPM, TA 160/87 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. INSUMO: JERINGA HEPARINIZADA (1)

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6520069
<b>Fecha registro:</b>	12/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>CAROLINA.SANCHEZ</b> - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA

**Conducta a seguir:** 12/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE . USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA ANSALA 3 LITROS CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 65 LPM, FR 14 RPM, TA 117/61 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSEO, SE CONTNUA INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: \*OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, \*ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, \*REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: \*DRENAJE POSTURAL, \*ACELERACION DE FLUJO, \*EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6518132
-----------------	--------	-------------------	---------

<b>Fecha registro:</b>	12/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 12/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3LPM , CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 88 LPM, TA 150/77 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO , GASES ARTERIALES DE PH 7.38 PO2 96 PCO2 33 HCO3 19 BE -4.5 PAFI 300 SAT 97 PACIENTE QUE HE EVOLUCIONADO DE SU PARTE DE NEUROCIRUGIA BIEN, SIN EMBARGO INICIO CON BAJAS PAFI QUE HA MEJORADO SE APRECIA ATELECTASIA IMPORTANTE BASAL IZQUIERDA, REQUIERE TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA CON RECLUTAMIENTO. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6514628
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 11/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3LPM , CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 86 LPM, TA 125/59 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6512270
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>CAROLINA.SANCHEZ</b> - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 11/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE . USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO DADO POR VENTURY FIO2 50%, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 84 LPM, FR 14 RPM, TA 118/61 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, SE CONTNUA INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6510491
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 11/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO DADO POR VENTURY FIO2 50%, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 87 LPM, FR 14 RPM, TA 124/63 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, GASES ARTERIALES PH 7.35 PO2 122 PCO2 33 HCO3 18 BE -6.1 PAFI 244 ACIDOSIS METABOLICA. SE INICIA INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 3 CICLOS 10 REPETICIONES. CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6507402

<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>EUNICE.ARANGO</b> - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 11/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO DADO POR VENTURY FIO2 50%, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 82 LPM, FR 14 RPM, TA 109/59 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6507368
<b>Fecha registro:</b>	11/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>EUNICE.ARANGO</b> - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 10/05/18. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. USUARIA FEMENINA, 69 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: - POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), - HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, - RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, - TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, - HIPERTENSION ARTERIAL. USUARIA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO DADO POR VENTURY FIO2 50%, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: FC 81 LPM, FR 14 RPM, TA 116/61 MMHG SATURANDO 98%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: *DRENAJE POSTURAL, *ACELERACION DE FLUJO, *EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE DEJA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6505344
<b>Fecha registro:</b>	10/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>VIVIAN.TRUJILLO</b> - VIVIAN CAMILA TRUJILLO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA RESPIRATORIA
<b>Conducta a seguir:</b> 10/05/18 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE. PACIENTE DE 69 AÑOS, CON HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA, EN POP INMEDIATO DE HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA, CON EPISODIOS DE HIPOXEMIA DURANTE ACTO QUIRURGICO Y NECESIDAD DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR POR LO CUAL INGRESA PARA VIGILANCIA DEL POP EN UCI. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BUENA DIURESIS Y ADECUADO CONTROL METABOLICO. CON ADECUADA SATURACION DE OXIGENO. PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DE SALA DE CIRUGIA CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTURY AL 50% HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE TOMAN GASES ARTERIALES CON PH 7.36 PO2 76 PCO2 34 HCO3 19.3 BE -5.3. SIGNOS VITALES DE FC 76 TA 94/54 MMHG SAT 95%. CONTROL DE OXIMETRIAS Y VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6502323
<b>Fecha registro:</b>	10/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 10-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO MEDICO POR TAL MOTIVO NO SE PUEDE LLEVAR ACABO.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6495519
<b>Fecha registro:</b>	09/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA
<b>Conducta a seguir:</b> 09-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 03:40 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA Y DIAFRAMATICA CON MOVIMIENTO DE MMSS, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIAFRAMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO 4 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE ESPIRACION CON LABIOS FRUNCIDOS. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.			
<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6493111
<b>Fecha registro:</b>	09/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 09-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 08:40 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA Y DIAGFRAMATICA CON MOVIMIENTO DE MMSS, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIFRAGMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. EJERCICIOS DE ESPIRACION CON LABIOS FRUNCIDOS. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6487232
<b>Fecha registro:</b>	08/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 08-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 02:50 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA Y DIAGFRAMATICA CON MOVIMIENTO DE MMSS, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIFRAGMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 20 REPETICIONES. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6484816
<b>Fecha registro:</b>	08/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 08-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 08:50 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA Y DIAGFRAMATICA CON MOVIMIENTO DE MMSS, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIFRAGMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>Ingreso:</b>	235743	<b>Evolución:</b>	6480587
<b>Fecha registro:</b>	07/05/2018	<b>Usuario:</b>	<b>YESSICA.BERMEO</b> - YESSICA BERMEO ROJAS <b>Especialidad:</b> TERAPIA FISICA

**Conducta a seguir:** 07-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 03:30 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18, OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN CAMILLA CON BRANDAS ARRIBA. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MECANICA RESPIRATORIA, FORTALECER LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. SE INICIA CON PREVIO LAVDO DE MANOS SE REALIZA DRENAJE POSTURAL PARA FAVORECER MECANICA VENTILATORIA, MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, TECNICA DE VIBRACION MANUAL, EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA, EJERCICIOS DE INSPIRACION Y EXPIRACION PROFUNDA, EJERCICIOS DIFRAGMATICOS, INCENTIVO (GUANTE LATEX) 2 SERIES DE 15 REPETICIONES. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

#### NOTAS DE TERAPIA FÍSICA

<b>EVOLUCIÓN: 6549980</b>	<b>FECHA: 16/05/2018</b>
<p><b>NOTAS CLÍNICAS:</b> 16/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MEDIO DÍA 11:45 AM HOSPITALIZACION 6TO PISO. PACIENTE DE GENERO FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISIO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE DESCARGA DE PESO SE REALIZA EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y EQUILIBRIO SE REALIZA EJERCICIOS ISOMETRICOS EN CUADRICEPS Y GASTROSOLEO FINALIZA SIN COMPLICACIONES</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO	
<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA	



<b>EVOLUCIÓN: 6547421</b>	<b>FECHA: 16/05/2018</b>
<p><b>NOTAS CLÍNICAS:</b> 16/05/2018: TERAPIA FÍSICA - TURNO MAÑANA 9:45 AM HOSPITALIZACIÓN 6TO PISO. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS MÉDICO DE: POP HEMI-LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGIÓN LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTÉRILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGIÓN LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACIÓN SACROILIACA Y ESCOTADURA CIÁTICA, PRESENTA HERIDA QUIRÚRGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACIÓN, ALERTA, SIN DÉFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESIÓN CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DE MMSS Y MMII 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SE REALIZA EJERCICIOS FORTALECIMIENTO MUSCULAR ISOMÉTRICO EN CUADRÍCEPS Y GASTROSOLEOS SE REALIZA ENTRENAMIENTO EN MARCHA DURANTE 5 MINUTOS SE REALIZA EJERCICIOS DE DESCARGA DE PESO EN POSICIÓN BÍPEDA FINALIZA SIN COMPLICACIONES</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA: YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO</b>	<b>ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA</b>
<b>EVOLUCIÓN: 6542005</b>	<b>FECHA: 15/05/2018</b>
<p><b>NOTAS CLÍNICAS:</b> 15/05/2018: TERAPIA FÍSICA - TURNO TRDE: HOSPITALIZACIÓN 6TO PISO. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS MÉDICO DE: POP HEMI-LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGIÓN LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTÉRILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGIÓN LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACIÓN SACROILIACA Y ESCOTADURA CIÁTICA, PRESENTA HERIDA QUIRÚRGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACIÓN, ALERTA, SIN DÉFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESIÓN CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR, RECUPERACIÓN DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA CON CAMBIO DE POSICIÓN A SEDENTE EN CAMA, ESTRAMIENTO PASIVO GENERALIZADO, MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, MOVIMIENTOS ROTACIONALES DISTALES, DESCARGAS DE PESO, APROXIMACIONES Y TRACCIONES ARTICULARES, EJERCICIOS DE PLANTI-DORSIFLEXIÓN DE CUELLO DE PIE. PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA: BIBIANA MARCELA PERDOMO ORTIZ</b>	<b>ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA</b>
<b>EVOLUCIÓN: 6538456</b>	<b>FECHA: 15/05/2018</b>
<p><b>NOTAS CLÍNICAS:</b> 15/05/2018: TERAPIA FÍSICA - TURNO MAÑANA: HOSPITALIZACIÓN 6TO PISO PACIENTE DE GÉNERO FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS MÉDICO DE: POP HEMI-LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGIÓN LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTÉRILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGIÓN LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACIÓN SACROILIACA Y ESCOTADURA CIÁTICA, PRESENTA HERIDA QUIRÚRGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACIÓN, ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, SIN DÉFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESIÓN A LAS 8:45 AM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACIÓN DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA CON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA: MILADY ANDREA PARRA HORTA</b>	<b>ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA</b>
<b>EVOLUCIÓN: 6533778</b>	<b>FECHA: 14/05/2018</b>
<p><b>NOTAS CLÍNICAS:</b> 14/05/2018: TERAPIA FÍSICA - TURNO TARDE: UCI INTERMEDIA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS MÉDICO DE: POP HEMI-LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGIÓN LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTÉRILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGIÓN LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACIÓN SACROILIACA Y ESCOTADURA CIÁTICA, PRESENTA HERIDA QUIRÚRGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACIÓN, ALERTA, SIMETRÍA FACIAL, SIN DÉFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESIÓN A LAS 3:00 PM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACIÓN DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA CON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	

<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6531163	<b>FECHA:</b> 14/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 14/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 8:00 AM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIZAR ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6528195	<b>FECHA:</b> 13/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 13/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO TARDE: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 6:00 PM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIZAR ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6525072	<b>FECHA:</b> 13/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 13/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 8:45 AM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIZAR ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6520493	<b>FECHA:</b> 12/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 12/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO TARDE: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDAD, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUINTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 3:45 PM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIZAR ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	

<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6518864	<b>FECHA:</b> 12/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 12/05/2018: TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. SE INICIA LA SESION A LAS 11:45 AM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, CON EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA XON ESTRAMIENTO GENERALIZADO DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO Y APROXIMACIONES ARTICULARES, PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> MILADY ANDREA PARRA HORTA	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6513383	<b>FECHA:</b> 11/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 11-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 2:20 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE UCI QUIRURGICA. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: POP HEMI LAMINECTOMIA L4-5 DERECHA (10/05/2018), HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5, COMPRESIVA, RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO (20/04/2018), OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE PRESENTA HERIDA EN REGION LUMBAR CUBIERTA CON APOSITISO ESTERILES, NO SE DESCUBREN, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR - SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN TERCIO DISTAL DE MUSLO + TERCIO PROXIMAL DE PIERNA DERECHA CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15. CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR ALTO FLUJO SISTEMA VENTURY AL 50%. EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA. MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES 10 REPETICIONES. PACIENTE SE FINALIZA LA TERAPIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6502323	<b>FECHA:</b> 10/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 10-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO MEDICO POR TAL MOTIVO NO SE PUEDE LLEVAR ACABO.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6495509	<b>FECHA:</b> 09/05/2018
<p><b>NOTAS CLINICAS:</b> 09-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 3:30 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEJO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6493095	<b>FECHA:</b> 09/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 09-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 8:30 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** YESSICA BERMEJO ROJAS

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6487225

**FECHA:** 08/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 08-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 02:40 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** YESSICA BERMEJO ROJAS

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6484732

**FECHA:** 08/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 08-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 08:40 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** YESSICA BERMEJO ROJAS

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6480575

**FECHA:** 07/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 07-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 03:20 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** YESSICA BERMEJO ROJAS

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6480279

**FECHA:** 07/05/2018

**NOTAS CLINICAS:** 07-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 08:00 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6471114	<b>FECHA:</b> 06/05/2018
<b>NOTAS CLINICAS:</b> 06-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA, TORRE C. PACIENTE ALGICA, SE NIEGA A REALIZAR LAS TERAPIAS DEL DIA DE HOY, POR TAL MOTIVO ESTAS NO SE PUEDE LLEVAR ACABO. EN EL TURNO DE LA MAÑANA Y EN EL TURNO DE LA TARDE.	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6455623	<b>FECHA:</b> 04/05/2018
<b>NOTAS CLINICAS:</b> 04-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE SE NIEGA A REALIZAR LAS TERAPIAS DEL DIA DE HOY, POR TAL MOTIVO ESTA NO SE PUEDE LLEVAR ACABO.	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6448100	<b>FECHA:</b> 03/05/2018
<b>NOTAS CLINICAS:</b> 03-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE SE ENCUENTRA MUY ALGICA, SOMNOLIENTA, POR TAL MOTIVO NO SE REALIZA LA TERAPIA,	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6445485	<b>FECHA:</b> 03/05/2018
<b>NOTAS CLINICAS:</b> 03-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 10:30 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6432045	<b>FECHA:</b> 01/05/2018
<b>NOTAS CLINICAS:</b> 01-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 03:50 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>ESPECIALISTA:</b> YESSICA BERMEO ROJAS	<b>ESPECIALIDAD:</b> TERAPIA FISICA
<b>EVOLUCIÓN:</b> 6429594	<b>FECHA:</b> 01/05/2018



**NOTAS CLINICAS:** 01-05-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 8:20 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARIIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** YESSICA BERMEJO ROJAS

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6425781

**FECHA:** 30/04/2018

**NOTAS CLINICAS:** 30-04-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 02:40 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACIÓN DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARIIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** YESSICA BERMEJO ROJAS

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6421737

**FECHA:** 30/04/2018

**NOTAS CLINICAS:** 30-04-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 9:00 AM TERAPIA FISICA, TURNO MAÑANA TORRE C. PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARIIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** YESSICA BERMEJO ROJAS

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

**EVOLUCIÓN:** 6417867


**FECHA:** 29/04/2018

**NOTAS CLINICAS:** 29-04-2018, NOTA RETROSPECTIVA: 4:30 PM TERAPIA FISICA, TURNO TARDE TORRE C PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE -HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, LUMBAGO CON CIATICA, DOLOR AGUDO. PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR 8/10 SEGUN LA ESCALA ANALOGA VERBAL CONCIENTE, CON LLANTO FACIL, DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRO DERCHO, DOLOR Y PARESTESIAS EN CARA POSTERIOR Y PUNTO DE GATILLO EN ARTICULACION SACROILIACA Y ESCOTADURA CIATICA, SIN DEFICIT SENSITIVO-MOTOR, GLASGOW 15/15, PACIENTE CON IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EL OBJETIVO DE LA TERAPIA FAVORECER LA MOVILIDAD ARTICULAR Y DISTENSIBILIDAD ARTICULAR, RECUPERACION DE LA MARCHA A TOLERANCIA DE LA PACIENTE, SE INICIA LA SESION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TERAPIA SEDATIVA EN LA REGION LUMBAR , GLUTEO, PIERNA DERECHA. PACIENTE MUY ALGICA. SE FINALIZA LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ARIIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**TRATAMIENTO:**

**ESPECIALISTA:** YESSICA BERMEJO ROJAS

**ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

  
**Carmen Rosa Rangel**  
**C.C. 1120 747628**  
**MEDICO UNISUCRE**

---

PROFESIONAL : CARMEN ROSA RANGEL MEZA  
CC - 1120747628 1120747628  
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

  
**Laura Catalina Diaz Salas**  
**C.C 52999208**  
**NEUROCIRUGÍA**

---

PROFESIONAL AVALISTA: LAURA CATA  
CC - 52999208  
ESPECIALIDAD - NEUROCIRUGIA





## NOTA OPERATORIAS

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	235743	FECHA INGRESO	27/04/2018 10:09 am
No. CUENTA	246498		
PACIENTE	CC 26432995	MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	
EDAD	73 Años		
DIRECCION	CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	TELÉFONO	3133968742-3102965599
ENTIDAD	NIT 891180008	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	
PLAN	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
<b>FECHA INICIO</b>	2018-05-10 15:48	<b>DURACION</b>	03:00 (HH:mm)
<b>QUIROFANO</b>	QUIROFANO1		
<b>TIPO CIRUGIA</b>	<b>LIMPIA</b>		
<b>AMBITO CIRUGIA</b>	URGENCIA	<b>FINALIDAD CIRUGIA</b>	<b>TERAPEUTICO</b>
<b>CIRUJANO</b>	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>CIRUJANO 2</b>	
<b>PERFUSIONISTA</b>			
<b>ANESTESIOLOGO</b>	LUIS DAVID GARCES TAMAYO	<b>AYUDANTE</b>	<b>YENNY TATIANA ROJAS CARDOZO</b>
<b>INSTRUMENTADOR</b>	GARZON LEMUS ANGELA MARCELA	<b>CIRCULANTE</b>	<b>YINA MARITZA DIAZ REYES</b>
<b>TIPO ANESTESIA</b>	GENERAL		

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO		
036101	<b>DESCRIPCIÓN:</b> LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA <b>PROFESIONAL:</b> ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>VIA ACCESO:</b>
805128	<b>DESCRIPCIÓN:</b> ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA <b>PROFESIONAL:</b> ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>VIA ACCESO:</b>
030214	<b>DESCRIPCIÓN:</b> EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMI LAMINECTOMIA VIA ABIERTA <b>PROFESIONAL:</b> ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>VIA ACCESO:</b>
030226	<b>DESCRIPCIÓN:</b> EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA <b>PROFESIONAL:</b> ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	<b>VIA ACCESO:</b>

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
<b>ALVARO RICARDO SOTO ANGEL</b>
PACIENTE BAJO ANESTESIA GRAL APOYADA SOBRE ROLLOS, SE REALIZA ASEPSIA ANTISEPSIA Y COLOCACION DE AB PROFILACTICO (CEFRADINA Y AMIKACINA), DECUBITO PRONO, COLOCACION DE TEGADERM Y LUEGO DE CAMPOS ESTERILES SE REALIZA MARCACION CON FLUOROSCOPIO DEL NIVEL A INTERVENIR, SE REALIZA INCISION MEDIANA DE APROX 6 CM DISECCION POR PLANOS HASTA EXPONER LAMINAS DE L4-5 DERECHA Y FACETA SE SEPARA CON SEPARADOR DE TAYLOR SIN COMPLICACION. SE PROCEDE A REALIZAR CON FRESA DE ANSHPAC HEMIFACETECTOMIA DERECHA L4-5 VERIFICANDO EXPOSICION DE LIGAMENTO AMARILLO, SE EVIDENCIA COMPRESION RADICULAR POR DISCO EXTRUIDO FUERTEMENTE VASCULARIZADO REALIZANDO MICRODISCOIDECTOMIA L4-5 DERECHA CON AYUDA MICROSCOPICA EXTIRPACION DE FRAGMENTO EXTRUIDO HEMOSTASIA CON SURGICELL FIBRILAR Y COTONOIDES DE CODMAN SIN COMPLICACIONES. SE PROCEDE A REALIZAR LIBERACION DE ADHERENCIAS MICROSCOPICAS DE RAIZ SE COMPLETA HEMI LAMINECTOMIA CON FRESA DE ANSHPAC MAS PEQUEÑA SIN COMPLICACIONES VERIFICANDO DE ESTA MANERA LA RAIZ Y FORAMINOTOMIA DE AMPLIACION L4-5. RADICULOPATIA, CERA OSEA EN LOS BORDES DE HEMI LAMINECTOMIA SE REALIZA CIERRE POR PLANOS Y COLOCACION DE TEGADERM FINAL, TRASLADO A UCI

HALLAZGOS QUIRURGICOS	
<b>ALVARO RICARDO SOTO ANGEL</b>	
HERNIA DISCAL EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 DERECHA	
TEJIDO INFLAMATORIO PERIRADICULAR	

MATERIALES PATOLOGICOS			
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI			
CLASE DE MATERIAL ENVIADO:			
HERNIA DISCAL L4-5 DERECHA			
REGISTRO PATOLOGIA N°3115		BIOPAS PREVIAS:NO	
TIPOS PATOLOGIAS			
X	USUAL	CONGELACION	CITOLOGIA
TEJIDOS ENVIADOS			
ESPECIMEN A		NERVIO	

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)					
Acto Qx No. 28649					
LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA / ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA /					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
10/5/2018 - 16:08:22	0101010333	PROPOFOL 1% AMPOLLA 50ML	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0103020055	SEVOFLURANO SUSPENSION 1mL	150	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0103050056	BROMURO DE ROCURONIO 50mg/5mL INYECTABLE	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010011	AMIKACINA 500MG/2ML AMPOLLA	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010035	BETAMETASONA 4 MG AMPOLLA	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010047	BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE AMPOLLA	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010084	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	3	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010150	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010169	NOREPINEFRINA 4MG AMPOLLA	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010190	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010264	CEFRADINA 1GR AMPOLLA	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010282	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/1ML AMPOLLA	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101010363	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMPOLLA	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101020013	LIDOCAINA 2% C/EPINEFRINA AMPOLLA 20ML	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0101020014	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA AMPOLLA 50ML	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0103050036	SOLUCION SALINA X 500ML	5	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0103050044	SOLUCION SALINA X 100ML	8	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0201010067	SURGICEL FIBRILAR 10.2X10.2CM	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0201010097	NOVOSYN 1 HR37S C0068597	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0201010101	SILKAM 2/0 DS 24 X75CM C0760273	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0201010102	PREMILENE 2/0 DS 24 X 75CM C0095731	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0201010123	PREMILENE 3/0 X 75CM GS60 REF 5295	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0202010076	HOJA BISTURI 15 CAJA X 100	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA

10/5/2018 - 16:08:22	0202010077	HOJA BISTURI 20	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0202010152	GUANTE ESTERIL 8.0 CAJ X 50	6	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0202010154	GUANTE ESTERIL 7.0 CAJ X 50	6	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0202010155	GUANTE ESTERIL 6.5	6	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0202010187	GUANTE ESTERIL 7.5	6	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0202010200	JERINGA 20mL	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010092	CATETER CENTRAL TRILUMEN 7.5FR x20CM REF 6209.252	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010112	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 16G	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010113	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 18G	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010142	COTONOIDE 2.5X7.6CM	3	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010167	EQUIPO INFUSION BOMBA SET PRIMARIO PLUM	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010225	JERINGA 10mL CAJA X 100	12	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010228	JERINGA 60mL PUNTA CATETER	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010248	ELECTRODO LAPIZ ELECTROBISTURI	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010414	APOSITO TEGADERM 10CMX12CM	5	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010466	TUBO ENDOTRAQUEAL 7-5 CB	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010517	VENTURY ADULTO	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010677	SONDA FOLEY 16 2 VIAS	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010701	CYSTOFLO 2000ML BOLSA PARA DRENAJE URINARIO	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010718	CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	3	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010745	JERINGA 5mL	6	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010824	AGUJA HIPODERMICA 18Gx1	6	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010846	ELECTRODOS ADULTOS	5	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203010889	JERINGA 50mL	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203011142	FUNDA ESTERILIZADA PARA MICROSCOPIO REF 2565030H	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203011239	FRESA ESTERIL ESFERICA ESTRIDADA 5.0MM P/LONG L-5B-G1	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203011241	CUHILLA ESTERIL ESFERICA ESTRIDADA 6.0MM P/LONG L-6B	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203011244	CERA OSEA KNOCHENWACHS REF 1029754	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203011272	EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203011276	LLAVE 3 VIAS	2	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0203011279	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
10/5/2018 - 16:08:22	0301010090	FRASCO PARA RECOLECCION DE ORINA x 50 UNID.NACIONAL	1	ALVARO ALFONSO SOTO RINCON	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
<b>TOTAL:</b>			<b>0</b>		





**PROFESIONAL: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL**  
**IDENTIFICACIÓN: CC - 79600071**  
**TARJETA PROFESIONAL: 217/99**  
**ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**



**VALIDE ÉSTE DOCUMENTO**

**Imprimió: 2312 - JAVIER RAMIREZ CORTEZ**  
**Fecha impresión: 2022-05-27 16:29**



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-05-23	<p><b>12:04 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ</b>  <b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b>  <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>          FIEBRE Y MALESTAR GENERAL  <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>          PACIENTE EN POP DEL 10/05/2018 DE DE CORRECCION DE HERNI DISCAL S1 QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADA HASTA EL 16/05/18, CONSULTA HOY POR PRESENTAR CUADRO DESDE E EGRESO DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASOCIADO A MIALGIAS, ADINAMIA, CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA, CON ERITEMA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.</p> <p>RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL (HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESVIA) 10/05/18 POP</p>

ANTECEDENTES FAMILIARES		
ANTECEDENTES		
FAMILIARES	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> <b>B.HTA</b>	NO	NIEGA
<input type="checkbox"/> <b>A.Diabetes</b>	NO	NIEGA
<input type="checkbox"/> <b>C.Cancer</b>	NO	NIEGA
<input type="checkbox"/> <b>D.Otros</b>	NO	NIEGA

LISTADO DE SIGNOS VITALES																			
FECHA	HORA	F.C	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	PC	BORG	METS*
2018-07-05	10:00	78	18	--	--	--	--	--	125 / 71	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-05	04:56	79	19	--	--	--	--	--	132 / 65	87	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JUAN DAVID GUEVARA DURAN						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-04	15:16	73	20	--	--	--	--	--	121 / 72	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-04	10:09	74	19	--	--	--	--	--	117 / 69	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-03	15:14	74	19	--	--	--	--	--	120 / 73	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-03	07:34	81	20	--	--	--	--	--	122 / 69	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JUAN DAVID GUEVARA DURAN						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-02	23:25	84	18	--	--	--	--	--	139 / 80	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-07-02	17:21	78	20	--	--	--	--	--	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-02	12:03	80	20	--	--	--	--	--	128 / 70	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-01	23:06	80	19	--	--	--	--	--	136 / 71	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-01	14:00	87	21	--	--	--	--	--	143 / 69	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-01	12:44	75	21	--	--	--	1,00	--	125 / 75	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YESICA JULIANA GARZON PEREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-07-01	04:56	82	20	--	--	--	--	--	129 / 69	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-30	08:52	76	21	--	--	--	1,00	--	136 / 94	108	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YESICA JULIANA GARZON PEREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-29	21:10	81	20	--	--	--	--	--	156 / 86	109	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-29	16:06	78	19	--	--	--	--	--	144 / 79	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-29	11:53	97	20	--	--	--	--	--	132 / 78	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-29	05:29	80	20	--	--	--	--	--	130 / 78	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-28	21:22	82	20	--	--	--	--	--	127 / 84	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-28	16:35	85	20	--	--	--	--	--	135 / 70	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-06-28	09:17	80	20	--	--	--	--	--	128 / 65	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-28	00:50	78	20	--	--	--	--	--	124 / 67	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-27	14:00	86	21	--	--	--	1,00	--	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-27	09:01	84	20	--	--	--	--	--	122 / 74	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-27	06:05	85	--	--	--	--	--	--	125 / 80	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-26	16:00	80	20	--	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	BEATRIZ TOLEDO ROJAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-26	11:44	74	19	--	--	--	--	--	127 / 70	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-26	01:52	80	20	--	--	--	--	--	130 / 72	91	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-25	15:08	74	19	--	--	--	--	--	131 / 76	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-25	10:38	82	20	--	--	--	--	--	125 / 70	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-25	04:29	82	20	--	--	--	--	--	130 / 84	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-24	21:29	78	20	--	--	--	--	--	120 / 78	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-24	17:26	80	20	--	--	--	--	--	122 / 63	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-06-24	01:02	78	19	--	--	--	--	--	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.30	--	--	--	90.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DAYANA JAHIDI LOPEZ ARAGONEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-23	14:00	86	21	--	--	--	1,00	--	130 / 70	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.80	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-22	15:08	85	18	--	--	--	--	--	139 / 76	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	BEATRIZ TOLEDO ROJAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-22	10:50	78	20	--	--	--	--	--	132 / 69	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-21	23:00	75	18	--	--	--	--	--	159 / 63	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-21	14:59	74	18	--	--	--	--	--	115 / 70	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-21	07:01	87	18	--	--	--	--	--	136 / 79	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-21	00:57	113	20	--	--	--	--	--	159 / 63	95	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-20	13:08	82	16	--	--	--	--	--	125 / 72	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-20	10:31	80	19	--	--	--	--	--	120 / 65	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-20	04:55	79	21	--	--	--	--	--	105 / 61	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YURY VANESSA TOVAR ROJAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-20	01:43	81	21	--	--	--	--	--	106 / 60	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YURY VANESSA TOVAR ROJAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-19	16:38	80	20	--	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-06-19	09:34	86	20	--	--	--	--	--	125 / 58	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-18	15:30	86	20	--	--	--	--	--	132 / 74	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-18	08:29	97	18	--	--	--	--	--	158 / 107	124	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-18	08:28	97	18	--	--	--	--	--	158 / 107	124	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-17	13:05	75	18	--	--	--	--	--	115 / 73	87	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-17	07:00	82	18	--	--	--	--	--	130 / 75	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-16	13:00	85	18	--	--	--	--	--	145 / 70	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-16	10:00	72	15	--	--	--	--	--	161 / 64	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-16	06:04	86	20	--	--	--	--	--	127 / 84	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-15	21:57	84	20	--	--	--	--	--	132 / 78	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-15	16:42	80	20	--	--	--	--	--	128 / 70	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-15	06:56	70	18	--	--	--	--	--	132 / 76	94	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-14	19:00	90	18	--	--	--	--	--	147 / 94	111	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-06-14	10:25	70	20	--	--	--	--	--	132 / 78	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-14	00:00	70	18	--	--	--	--	--	124 / 68	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-13	13:00	95	18	--	--	--	--	--	144 / 95	111	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--
<b>USUARIO</b>	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-13	07:00	90	18	--	--	--	--	--	140 / 95	110	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	96.00	--	--
<b>USUARIO</b>	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-13	00:42	82	19	--	--	--	--	--	173 / 82	112	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	93.00	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-12	17:07	96	20	--	--	--	--	--	166 / 94	118	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--
<b>USUARIO</b>	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-12	09:00	86	19	--	--	--	--	--	156 / 83	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	95.00	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-12	00:51	75	20	--	--	--	--	--	125 / 70	88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-11	13:59	75	18	--	--	--	--	--	115 / 65	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-11	09:06	75	19	--	--	--	--	--	124 / 80	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-11	00:47	86	18	--	--	--	--	--	142 / 78	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	--	--
<b>USUARIO</b>	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-10	15:05	80	18	--	--	--	--	1,00	125 / 70	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--
<b>USUARIO</b>	ARGENY FLOREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE										
2018-06-09	22:04	74	18	--	--	--	--	--	124 / 76	92	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION										
2018-06-09	11:07	76	19	--	--	--	--	--	134 / 76	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	--	--

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

USUARIO	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-08	10:00	94	20	--	--	--	--	--	128 / 67	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	99.00	--	--	--
USUARIO	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-07	23:53	78	20	--	--	--	--	--	132 / 71	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-07	13:59	75	18	--	--	--	--	--	165 / 60	95	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-07	00:06	86	18	--	--	--	--	--	140 / 81	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-06	11:44	74	19	--	--	--	--	--	120 / 71	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-06	06:42	74	20	--	--	--	--	--	135 / 65	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-05	16:16	78	20	--	--	--	--	--	118 / 67	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-05	13:00	80	20	--	--	--	--	--	125 / 70	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	--	--	--
USUARIO	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-04	22:56	78	20	--	--	--	--	--	121 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	JAQUELINE VELAZCO POLANCO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-04	16:34	78	18	--	--	--	--	--	129 / 68	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-04	07:40	75	22	--	--	--	--	--	145 / 64	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-03	23:22	80	20	--	--	--	--	--	125 / 70	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-03	14:07	70	20	--	--	--	--	--	132 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-06-03	07:29	78	20	--	--	--	--	--	140 / 80	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-03	00:40	75	20	--	--	--	--	--	125 / 75	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-02	11:10	78	18	--	--	--	--	--	142 / 67	92	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-02	05:39	90	20	--	--	--	--	--	160 / 90	113	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-01	10:31	90	19	--	--	--	--	--	150 / 90	110	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-01	06:00	86	20	--	--	--	--	--	127 / 78	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	38.00	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-06-01	00:34	74	20	--	--	--	--	--	124 / 76	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-31	19:18	--	--	--	--	--	--	--	124 / 76	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	38.60	--	--	--	--	--	--	--
<b>USUARIO</b>	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-31	18:17	80	20	--	--	--	--	--	123 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-31	10:02	80	20	--	--	--	--	--	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YURANI LOZANO HERRERA						<b>ESPECIALIDAD</b>	CIRCULANTE											
2018-05-30	19:03	74	19	--	--	--	--	63,00	127 / 76	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-30	18:45	78	19	--	--	--	--	--	112 / 62	78	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-30	07:00	76	18	--	--	--	--	--	115 / 75	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	90.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-30	06:14	81	18	--	--	--	--	--	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	99.00	--	--	--

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

USUARIO	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-29	19:10 75 19 -- -- --	--	-- 110 / 68	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	--	--	--					
USUARIO	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-29	15:43 80 20 -- -- --	--	-- 145 / 70	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--					
USUARIO	MANUEL FRANCISCO BECERRA ARIZA	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-29	07:00 88 19 -- -- --	--	-- 131 / 63	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	92.00	--	--	--					
USUARIO	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-29	04:10 70 19 -- -- --	--	-- 127 / 76	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	--	--	--					
USUARIO	MILEIDY MENDEZ MENDEZ	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-28	20:43 71 20 -- -- --	--	-- 123 / 76	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--					
USUARIO	MILEIDY MENDEZ MENDEZ	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-28	18:49 77 19 -- -- --	91,00	-- 103 / 79	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--					
USUARIO	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-28	13:05 84 19 -- -- 91,00	91,00	109,89 125 / 73	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	--	--	--					
USUARIO	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-28	06:15 88 18 -- -- --	--	-- 112 / 78	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	--	--	--					
USUARIO	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-27	19:15 87 18 -- -- --	--	-- 150 / 82	104	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	--	--	--					
USUARIO	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-27	13:05 74 18 -- -- --	--	-- 114 / 78	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	--	--	--					
USUARIO	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-27	08:03 78 18 -- -- --	--	-- 147 / 86	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	--	--	--					
USUARIO	MAIDI LORENA RODRIGUEZ MANIOS	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-26	19:29 91 19 -- -- --	91,00	-- 165 / 80	108	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.80	--	--	--	92.00	--	--	--					
USUARIO	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2018-05-26	08:02 90 20 -- -- --	--	-- 130 / 78	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	96.00	--	--	--					
USUARIO	YURANI LOZANO HERRERA	ESPECIALIDAD	CIRCULANTE															





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-05-25	13:00	78	17	--	--	--	--	--	116 / 72	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	1	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-25	07:00	68	19	--	--	--	--	--	119 / 69	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JULIE MAYERLY TORRES						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-24	20:25	75	20	--	--	--	--	--	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	YOHANY ARIAS MEDINA						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-24	13:00	56	20	--	--	--	--	--	115 / 69	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JULIE MAYERLY TORRES						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-24	04:43	71	19	--	--	--	--	--	116 / 71	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	92.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-23	20:43	73	19	--	--	--	--	--	125 / 74	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	96.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL						<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2018-05-23	12:07	88	20	--	--	155,00	83,00	34,55	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	6	98.00	--	--	--
<b>USUARIO</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ						<b>ESPECIALIDAD</b>	MEDICINA GENERAL											

SIGNOS VITALES TRIAGE									
HORA Y REGISTRO	FECHA DE	2018-05-23 - 11:45	USUARIO QUE REGISTRO			NELSON ALEXANDER RODRIGUEZ			
F.C.	F.R.	TALLA(Cm)	PESO(Kg)	IMC	TENSION ARTERIAL	TEMP.	EVA.	SAT O <sub>2</sub>	GLASGOW
88	20	155	83.00	34.55	/				--

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ		2018-05-23
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
<b>Estado General</b>	<b>NORMAL</b>	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, ALGICA.
<b>Cabeza y cuello</b>	<b>NORMAL</b>	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS CUELLO SIMETRICO
<b>Cardio Pulmonar</b>	<b>NORMAL</b>	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
<b>Abdomen</b>	<b>NORMAL</b>	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
<b>Extremidades</b>	<b>NORMAL</b>	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES PALPABLES



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

<b>Genitourinario</b>	<b>NORMAL</b>	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
<b>Piel y Faneras</b>	<b>ANORMAL</b>	REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CALIENTE DOLOR A LA PALPACION LEVE ERITEMA NO SECRECION EN EL MOMENTO
<b>Neurologico</b>	<b>NORMAL</b>	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

FECHA	RESUMEN DEL ANALISIS DE INGRESO
2018-05-23	<p>12:13 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA EL 10/05/2018 QUIEN CURSA CON CUADRO FEBRIL SIN FOCO CLARO, CON CAMBIO INFLAMATORIOS A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA POR LO CUAL SE SOSPECHA DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO. SE INTERNARA PARA ESTUDIOS DE EXTENSION Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA PARA DEFINIR MANEJO ANTIBIOTICO.</p> <p>DIAGNOSTICO: 1. INFECCION DE SITIO OPERATORIO 2. POP 10/05/18 HEMILAMINECTOMIA L4-5 DERECHA POR HERNIA EXTRUIDA Y MIGRADA L4-5 COMPRESIVA 3. HTA x HC 4. OBESIDAD MORBIDA.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-05-23
.	.	.	.	.	.
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA.	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-05-23
.	.	.	.	.	.
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-05-23
.	ESPECIFICADOS	.	.	.	.
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS	.	.	ALVARO MONDRAGON CARDONA	2018-06-02
.	MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	.	.	.	.
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A	.	.	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	2018-06-12
.	OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	.	.	.	.

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFO00188 PBS	SOLUCION SALINA X 500ML	CLORURO DE SODIO			
FORMULA	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	FECHA FORMULACIÓN:	23/05/2018 12:18		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Durante el Dia					
CANTIDAD 1.00 BOTELLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
23/05/2018 14:46	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/05/2018 14:46	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/05/2018 23:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

24/05/2018 01:59	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
24/05/2018 08:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
24/05/2018 11:59	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
24/05/2018 15:38	JULIE MAYERLY TORRES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
25/05/2018 04:29	YOHANY ARIAS MEDINA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 TT MEDICO DE LA NOCHE
25/05/2018 04:29	YOHANY ARIAS MEDINA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 TT MEDICO DE LA NOCHE
25/05/2018 13:00	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
25/05/2018 17:00	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
25/05/2018 23:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
26/05/2018 04:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
26/05/2018 10:00	YURANI LOZANO HERRERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
26/05/2018 16:29	MARIA CAMILA ORTIZ FALLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
26/05/2018 23:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
27/05/2018 03:59	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
27/05/2018 08:00	MAIDI LORENA RODRIGUEZ MANIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
27/05/2018 13:00	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
27/05/2018 16:59	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
28/05/2018 04:48	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
28/05/2018 08:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
28/05/2018 11:59	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
28/05/2018 18:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
29/05/2018 07:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
29/05/2018 12:17	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
29/05/2018 17:24	MANUEL FRANCISCO BECERRA ARIZA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
29/05/2018 23:21	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
30/05/2018 04:22	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
30/05/2018 08:00	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
30/05/2018 12:00	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
30/05/2018 18:00	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
30/05/2018 23:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
31/05/2018 04:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
31/05/2018 21:32	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
01/06/2018 02:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
01/06/2018 08:04	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

01/06/2018 08:06	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0tto
01/06/2018 18:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
01/06/2018 23:58	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/06/2018 04:58	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/06/2018 08:51	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/06/2018 23:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/06/2018 04:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/06/2018 07:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/06/2018 09:21	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/06/2018 11:22	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/06/2018 17:06	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0VAMCOMICINA
03/06/2018 23:12	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/06/2018 04:15	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/06/2018 08:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/06/2018 13:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/06/2018 17:23	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/06/2018 23:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0lev
05/06/2018 01:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0tto
05/06/2018 03:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0LEV
05/06/2018 08:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
05/06/2018 17:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
06/06/2018 03:05	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0dilucion de vancomicina
06/06/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
07/06/2018 00:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
07/06/2018 02:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0para diluir mto
07/06/2018 11:10	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0TTO IV PARA VANCOMICINA
07/06/2018 16:19	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0vancomicina
08/06/2018 02:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
09/06/2018 07:42	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0TTO IV
09/06/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0TTO
10/06/2018 05:30	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0VANCOMICINA
11/06/2018 02:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0para diluir mto
11/06/2018 18:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
12/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0VANCOMICINA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

12/06/2018 17:11	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/06/2018 16:18	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TO DILUCION
22/06/2018 04:01	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion
<b>TOTAL:</b>		<b>74</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

<b>Ciñ ½ DIGO</b>	<b>PRODUCTO</b>	<b>PRINCIPIO ACTIVO</b>
FOFOFO0581 PBS	<b>OMEPRAZOL 20MG CAPSULA</b>	OMEPRAZOL
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 23/05/2018 12:18
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		
DOSIS	1.00 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 CAPSULA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
23/05/2018 14:46	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
24/05/2018 02:59	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
25/05/2018 06:00	JULIE MAYERLY TORRES	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	SE REGISTRA DEL TURNO DE LA MAÑANA QUE LA COMPAÑERA JOHANY NO REGISTRO
26/05/2018 05:59	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
27/05/2018 05:59	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
28/05/2018 05:59	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
29/05/2018 04:59	MILEIDY MENDEZ MENDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 6: 00 AM
30/05/2018 06:14	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
31/05/2018 05:59	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
01/06/2018 06:00	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
02/06/2018 05:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
03/06/2018 05:59	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
04/06/2018 06:16	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
05/06/2018 05:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
06/06/2018 05:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
07/06/2018 05:24	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
08/06/2018 05:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
09/06/2018 06:41	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
10/06/2018 05:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
11/06/2018 05:53	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
12/06/2018 05:31	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
13/06/2018 05:39	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
14/06/2018 05:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
15/06/2018 06:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

16/06/2018 06:04	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
17/06/2018 05:59	FERNANDO YARA IZQUIERDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
18/06/2018 05:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
19/06/2018 05:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
19/06/2018 06:00	YURY VANESSA TOVAR ROJAS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
21/06/2018 04:59	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
23/06/2018 05:59	FERNANDO YARA IZQUIERDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
23/06/2018 07:17	FERNANDO YARA IZQUIERDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	SE HACE REGISTRO DEL 22/06/18
25/06/2018 04:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
26/06/2018 05:59	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
27/06/2018 05:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
28/06/2018 05:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
29/06/2018 04:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
30/06/2018 05:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
01/07/2018 04:59	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
02/07/2018 05:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
03/07/2018 05:59	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
04/07/2018 05:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
05/07/2018 10:57	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	0 TURNO DE LA NOCHE
<b>TOTAL:</b>		<b>43</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0269 PBS	ENOXAPARINA 60MG AMPOLLA	ENOXAPARINA
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 23/05/2018 12:18
VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Día(s)	
CANTIDAD	1.00 JERINGA PRELLENA	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULA	ACCION
02/06/2018 11:31	ALVARO MONDRAGON CARDONA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
<b>CAMBIOS</b>	DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD 2.00 JERINGA PRELLENA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
23/05/2018 14:47	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2018 15:59	JULIE MAYERLY TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2018 16:00	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2018 16:00	MARIA CAMILA ORTIZ FALLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/05/2018 16:00	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

28/05/2018 16:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/05/2018 16:27	MANUEL FRANCISCO BECERRA ARIZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/05/2018 10:00	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/05/2018 16:08	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/06/2018 22:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/06/2018 00:42	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL DIA 2/06/18 10:00 AM
03/06/2018 10:22	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/06/2018 22:12	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/06/2018 22:15	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/06/2018 22:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/06/2018 22:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/06/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/06/2018 22:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/06/2018 10:10	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/06/2018 22:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/06/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/06/2018 10:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/06/2018 10:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/06/2018 10:02	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/06/2018 10:01	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/06/2018 10:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL 16/06/2018 10:00AM
20/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/06/2018 10:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 10:07	JUAN DAVID GUEVARA DURAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>32</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00781 PBS	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 23/05/2018 12:19
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		
DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 6.00 TABLETA		
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada
		Desechos
		Entregas Fisicas Al Paciente
		Observación



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

23/05/2018 14:45	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
24/05/2018 00:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
24/05/2018 08:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
24/05/2018 15:59	JULIE MAYERLY TORRES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
25/05/2018 00:01	YOHANY ARIAS MEDINA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
25/05/2018 08:00	JULIE MAYERLY TORRES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
25/05/2018 16:00	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
25/05/2018 23:59	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
26/05/2018 08:00	YURANI LOZANO HERRERA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
26/05/2018 16:00	MARIA CAMILA ORTIZ FALLA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
26/05/2018 23:59	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
27/05/2018 08:00	MAIDI LORENA RODRIGUEZ MANIOS	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
27/05/2018 16:00	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
28/05/2018 00:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
29/05/2018 00:00	MILEIDY MENDEZ MENDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
30/05/2018 10:00	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
31/05/2018 00:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
31/05/2018 00:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
02/06/2018 18:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
03/06/2018 02:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
03/06/2018 08:21	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
03/06/2018 16:05	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
04/06/2018 02:12	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
04/06/2018 08:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
05/06/2018 01:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
05/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
06/06/2018 02:05	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
08/06/2018 16:43	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
18/06/2018 00:28	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
18/06/2018 08:29	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
18/06/2018 16:29	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
25/06/2018 00:28	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
25/06/2018 08:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
25/06/2018 16:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37		<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

26/06/2018 00:49	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/06/2018 08:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/06/2018 18:00	BEATRIZ TOLEDO ROJAS	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
27/06/2018 02:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
27/06/2018 08:31	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
27/06/2018 17:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
27/06/2018 17:59	MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
28/06/2018 01:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
28/06/2018 10:41	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/06/2018 01:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/06/2018 17:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/06/2018 01:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/06/2018 10:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/06/2018 16:17	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	1 GR VO
01/07/2018 01:59	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/07/2018 10:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/07/2018 16:12	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/07/2018 01:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/07/2018 10:38	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/07/2018 10:38	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/07/2018 17:59	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/07/2018 02:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/07/2018 10:00	JUAN DAVID GUEVARA DURAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/07/2018 17:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/07/2018 00:11	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/07/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/07/2018 16:59	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/07/2018 02:00	JUAN DAVID GUEVARA DURAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/07/2018 10:01	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>114</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0483 PBS	LOSARTAN 50MG TABLETAS	LOSARTAN
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 23/05/2018 12:19



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

VIA DE ADMINISTRACIÓN ½ N2: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación ½ n
23/05/2018 14:45	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
24/05/2018 01:59	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
24/05/2018 15:59	JULIE MAYERLY TORRES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
25/05/2018 16:00	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/05/2018 04:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/05/2018 16:00	MARIA CAMILA ORTIZ FALLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
27/05/2018 03:59	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
27/05/2018 16:00	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
28/05/2018 04:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
28/05/2018 16:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/05/2018 04:00	MILEIDY MENDEZ MENDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/05/2018 16:24	MANUEL FRANCISCO BECERRA ARIZA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/05/2018 04:22	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/05/2018 16:00	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/05/2018 04:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/05/2018 16:12	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/06/2018 03:53	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/06/2018 04:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/06/2018 16:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/06/2018 04:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/06/2018 16:05	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/06/2018 04:16	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/06/2018 16:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/06/2018 03:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/06/2018 16:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/06/2018 03:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/06/2018 15:59	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/06/2018 04:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/06/2018 16:19	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/06/2018 04:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/06/2018 16:43	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37		<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

08/06/2018 22:05	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/06/2018 16:00	WILMER GONZALEZ TRUJILLO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/06/2018 04:30	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/06/2018 04:00	SANDRA PATRICIA PATINO GOMEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/06/2018 16:47	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/06/2018 04:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/06/2018 16:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/06/2018 04:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/06/2018 16:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/06/2018 04:17	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/06/2018 16:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/06/2018 02:59	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/06/2018 16:00	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/06/2018 02:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/06/2018 16:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/06/2018 04:00	FERNANDO YARA IZQUIERDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/06/2018 16:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/06/2018 04:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/06/2018 16:28	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
19/06/2018 04:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
19/06/2018 16:37	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
20/06/2018 04:04	YURY VANESSA TOVAR ROJAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
20/06/2018 16:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
21/06/2018 04:02	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
21/06/2018 16:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
22/06/2018 04:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
22/06/2018 16:00	BEATRIZ TOLEDO ROJAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
23/06/2018 04:00	FERNANDO YARA IZQUIERDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
24/06/2018 16:27	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
25/06/2018 04:28	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
25/06/2018 16:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/06/2018 04:00	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/06/2018 16:00	BEATRIZ TOLEDO ROJAS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
27/06/2018 04:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

27/06/2018 16:00	MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
28/06/2018 04:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
28/06/2018 16:07	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/06/2018 04:00	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/06/2018 15:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/06/2018 04:28	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/06/2018 16:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/07/2018 04:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/07/2018 16:12	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/07/2018 04:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/07/2018 10:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/07/2018 22:04	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/07/2018 10:08	JUAN DAVID GUEVARA DURAN	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/07/2018 22:11	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/07/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/07/2018 22:00	JUAN DAVID GUEVARA DURAN	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/07/2018 10:23	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>82</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0607 PBS	<b>PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5G AMP</b>	PIPERACILINA E INHIBIDOR ENZIMATICO
<b>FORMULA</b>	JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 23/05/2018 12:19
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	4.00 VIAL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
23/05/2018 14:45	ENYOMBER NARVAEZ BASTO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/05/2018 20:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2018 02:59	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2018 10:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2018 15:59	JULIE MAYERLY TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2018 22:01	YOHANY ARIAS MEDINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2018 04:01	YOHANY ARIAS MEDINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2018 08:00	JULIE MAYERLY TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2018 17:00	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2018 22:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

26/05/2018 04:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
26/05/2018 10:00	YURANI LOZANO HERRERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
26/05/2018 16:00	MARIA CAMILA ORTIZ FALLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
26/05/2018 22:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
27/05/2018 03:59	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
27/05/2018 10:00	MAIDI LORENA RODRIGUEZ MANIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
27/05/2018 16:00	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
14/06/2018 22:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
15/06/2018 02:59	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
15/06/2018 10:02	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
15/06/2018 16:00	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
18/06/2018 22:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/06/2018 04:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/06/2018 09:54	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/06/2018 16:37	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/06/2018 22:00	YURY VANESSA TOVAR ROJAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/06/2018 04:03	YURY VANESSA TOVAR ROJAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/06/2018 16:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
21/06/2018 22:01	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
22/06/2018 04:01	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
22/06/2018 10:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
22/06/2018 16:00	BEATRIZ TOLEDO ROJAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
22/06/2018 22:00	FERNANDO YARA IZQUIERDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
23/06/2018 04:00	FERNANDO YARA IZQUIERDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/06/2018 10:27	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/06/2018 16:27	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/06/2018 22:27	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
25/06/2018 04:27	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
25/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
25/06/2018 16:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
26/06/2018 22:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
27/06/2018 04:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
27/06/2018 10:00	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

27/06/2018 16:00	MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/06/2018 22:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 04:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 10:41	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 16:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 22:04	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 04:00	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 15:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 22:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 04:09	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 10:08	JUAN DAVID GUEVARA DURAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 15:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

<b>CÓDIGO</b>	<b>PRODUCTO</b>	<b>PRINCIPIO ACTIVO</b>
FOFO0746 PBS	<b>VANCOMICINA 500MG VIAL</b>	VANCOMICINA
<b>FORMULA</b>	ALVARO MONDRAGON CARDONA	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 24/05/2018 10:22
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	4.00 VIAL	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
24/05/2018 22:01	YOHANY ARIAS MEDINA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2018 10:00	LEONARDO RICAURTE CASTANEDA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2018 22:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2018 10:00	YURANI LOZANO HERRERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2018 22:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/05/2018 10:00	MAIDI LORENA RODRIGUEZ MANIOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/05/2018 22:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/05/2018 22:00	LUCY ADRIANA ROBLES CANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/05/2018 10:00	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/05/2018 18:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/05/2018 00:00	MILEIDY MENDEZ MENDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/05/2018 08:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/05/2018 16:24	MANUEL FRANCISCO BECERRA ARIZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/05/2018 16:25	MANUEL FRANCISCO BECERRA ARIZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

30/05/2018 00:22	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/05/2018 12:00	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/05/2018 00:00	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/05/2018 08:00	YURANI LOZANO HERRERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/05/2018 16:12	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/06/2018 00:00	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/06/2018 08:05	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/06/2018 12:05	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	no se registro la dosisi del 32 de mayo el turno de la tarde
02/06/2018 00:58	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/06/2018 00:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/06/2018 08:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/06/2018 00:43	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL DIA 02/06/18 18:00 HRS
03/06/2018 02:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/06/2018 10:23	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/06/2018 17:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/06/2018 02:12	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/06/2018 17:23	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/06/2018 01:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/06/2018 17:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/06/2018 02:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/06/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/06/2018 15:59	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/06/2018 02:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/06/2018 02:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/06/2018 10:10	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	1.5 GR IV CADA 8 HORAS
07/06/2018 10:10	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	1.5 GR IV CADA 8 HORAS
07/06/2018 18:21	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	vancominia
07/06/2018 18:23	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	vancominia
08/06/2018 02:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/06/2018 02:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

08/06/2018 17:59	MARIA AMPARO CRUZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/06/2018 17:59	MARIA AMPARO CRUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/06/2018 02:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/06/2018 02:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/06/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/06/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/06/2018 17:59	WILMER GONZALEZ TRUJILLO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/06/2018 02:30	MARIA AMPARO CRUZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/06/2018 02:30	MARIA AMPARO CRUZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/06/2018 02:00	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/06/2018 10:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/06/2018 18:00	MARIA AMPARO CRUZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/06/2018 02:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/06/2018 17:59	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/06/2018 02:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/06/2018 10:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/06/2018 18:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/06/2018 02:18	MARIA AMPARO CRUZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>115</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0825 PBS	<b>DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA</b>	DIPIRONA SÓDICA
<b>FORMULA</b>	OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 26/05/2018 21:54
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

### REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
26/06/2018 12:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/06/2018 12:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/06/2018 18:00	BEATRIZ TOLEDO ROJAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/06/2018 18:00	BEATRIZ TOLEDO ROJAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/06/2018 23:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/06/2018 23:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/06/2018 05:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

27/06/2018 05:59	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/06/2018 10:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/06/2018 10:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/06/2018 17:59	MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/06/2018 17:59	MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 00:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 00:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 05:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 05:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 12:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 12:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 17:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 17:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/07/2018 17:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/07/2018 17:59	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 00:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 00:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 05:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 05:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 11:59	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 11:59	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 15:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 15:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 20:40	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 20:40	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/07/2018 16:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	POR DOLOR
04/07/2018 16:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	POR DOLOR
05/07/2018 08:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA POR DOLOR
05/07/2018 08:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA POR DOLOR
<b>TOTAL:</b>		<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÍDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00161 PBS	CIPROFLOXACINA 100MG AMPOLLA	CIPROFLOXACINA
<b>FORMULA</b>	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 14/06/2018 08:51
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	8.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	8.00 AMPOLLA	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
14/06/2018 20:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/06/2018 08:02	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0606 PBS	<b>PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G AMP</b>	PIPERACILINA E INHIBIDOR ENZIMATICO
<b>FORMULA</b>	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 14/06/2018 12:37
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	4.00 VIAL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
15/06/2018 19:55	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/06/2018 02:59	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/06/2018 10:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/06/2018 16:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL 16/06/2018 16:00
16/06/2018 22:03	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL 16/06/2018 22:00
17/06/2018 04:03	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL 16/06/2018 04:00
17/06/2018 10:03	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL 17/06/2018 10:00AM
17/06/2018 16:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/06/2018 22:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/06/2018 04:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/06/2018 10:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/06/2018 16:29	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/06/2018 22:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/06/2018 04:03	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/06/2018 10:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/06/2018 16:00	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/06/2018 22:00	JAQUELINE POLANCO VELAZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra dosis del turno de la noche aux natalia
26/06/2018 04:00	JAQUELINE POLANCO VELAZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra dosis del turno de la noche aux natalia
26/06/2018 09:59	JAQUELINE POLANCO VELAZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/06/2018 22:00	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/06/2018 04:28	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/06/2018 10:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/06/2018 16:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/06/2018 22:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

01/07/2018 04:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/07/2018 10:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/07/2018 16:13	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/07/2018 22:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 04:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/07/2018 16:00	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/07/2018 22:12	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/07/2018 04:41	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/07/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/07/2018 16:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/07/2018 10:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

<b>CÓDIGO</b>	<b>PRODUCTO</b>	<b>PRINCIPIO ACTIVO</b>
FOFO0268 PBS	<b>ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA</b>	ENOXAPARINA
<b>FORMULA</b>	SALOMON MURCIA RONCANCIO	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 16/06/2018 14:39
VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia	
CANTIDAD	1.00 JERINGA PRELLENA	

<b>REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS</b>					
<b>Fecha</b>	<b>Usuario</b>	<b>Cantidad Administrada</b>	<b>Desechos</b>	<b>Entregas Físicas Al Paciente</b>	<b>Observación</b>
17/06/2018 10:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/06/2018 10:00	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	YIRA
19/06/2018 09:54	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/06/2018 10:00	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/06/2018 09:59	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/06/2018 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	NO SE REGISTRO EN EL TURNO DE LA MAÑANA
30/06/2018 10:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/07/2018 10:00	YESICA JULIANA GARZON PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/07/2018 10:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/07/2018 10:00	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

<b>CÓDIGO</b>	<b>PRODUCTO</b>	<b>PRINCIPIO ACTIVO</b>
FOFO0221 PBS	<b>DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA</b>	DICLOFENACO
<b>FORMULA</b>	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	<b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 26/06/2018 11:09
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
26/06/2018 12:00	JAQUELINE VELAZCO POLANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
<b>TOTAL:</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES	
<b>POSICION DEL PACIENTE</b>	
Posición	Semifowler 30 grados
<b>CURVA TERMICA</b>	
Frecuencia	Cada 4 horas
<b>CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS</b>	
Descripción	Control Permanente
<b>TENSION ARTERIAL</b>	
Frecuencia	Cada 6 horas
<b>DIETAS DEL PACIENTE</b>	

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-07-05	<p>11:57 EDUARDO.SALCEDO - EDUARDO LUIS SALCEDO RODRIGUEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL SALIDA VOLUNTARIA</p> <p>08:38 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA</p>
2018-07-04	<p>11:04 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA - SS RX DE RODILLA DERECHA</p> <p>11:03 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR          MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS          - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)          - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)          P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA</p>
2018-07-03	<p>09:51 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA          DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          TAPON VENOSO          OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA          PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS          DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR          MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS          - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)          - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)          P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA</p>
2018-07-02	<p>11:17 OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA          DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          TAPON VENOSO          OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA          PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS          DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR          MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS          - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)          - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)          P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA</p>
2018-07-01	<p>12:05 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA          - P/ CONCEPTO HOSPICASA</p> <p>11:03 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA          DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          TAPON VENOSO          OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA          PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS          DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR          SS VALORACION POR PSICOLOGIA          MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)</p> <p>- P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)</p>
2018-06-30	<p>12:20 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>10:51 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) - SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA</p>
2018-06-29	<p>11:25 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>SS HOSPITALIZACION EN CASA</p>
2018-06-28	<p>11:19 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>07:21 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-06-27	09:56 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
2018-06-26	11:10 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - DIPIRONA 2GR IV CADA 6 HORAS - DICLOFENADO 75 MG IM AHORA, DOSIS UNICA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA 08:50 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATORIOS DE CONTROL.
2018-06-25	11:16 OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. (CAMBIO) ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS (CAMBIO) DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR *** MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA 07:50 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
2018-06-24	10:19 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. (CAMBIO) ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS (CAMBIO) DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>07:53 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>
2018-06-23	<p>08:13 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>08:06 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>
2018-06-22	<p>10:11 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>07:47 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>
2018-06-21	<p>19:58 JUAN.CHARRY - JUAN CAMILO CHARRY JARAMILLO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA HOSPITALIZACION REVISADA POR JEFE JUAN CHARRY TURNO NOCHE</p> <p>10:06 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>09:29 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p>
2018-06-20	<p>12:13 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - P/ REVALORACION PREANESTESICA</p> <p>09:27 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS TP, TPT CONTROL SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p>
2018-06-19	<p>11:15 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - SS REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - SS VALORACION PREANESTESICA</p> <p>10:24 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS P/ REVALORACION POR ORTOPEDIA</p>
2018-06-18	<p>10:25 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA CIERRA INTERCONSULTA</p> <p>08:21 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)</p>





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-17	<p>09:36 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.  SS HEMOGRAMA, PCR, VSG, CONTROL PARA MAÑANA  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS  MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.</p>
2018-06-16	<p>14:39 SALOMON.MURCIA - SALOMON MURCIA RONCANCIO  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 40MG/0.4ML JERINGA PRELLENADA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia,  VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>07:53 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS  REVALORAR POR ORTOPEDIA **  VALORACIOPN POR PSICOLOGIA*</p>
2018-06-15	<p>12:41 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA  SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA  ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO  CONTINUA VIGILNACIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>09:33 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  SUSPENDER CIPROFLOXACINO.  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS  MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.  ** SUSPENDER ORDENES QUE NO APAREZCAN **</p>

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-06-14	<p>12:37 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA CIPROFLOXACINO 400 MG IV CADA 12 HORAS (14-6-18). PIP/TAZO 4.5GR IV CADA 6 HORAS</p> <p>08:50 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (SUSPENDER). CIPROFLOXACINO 400 MG IV CADA 12 HORAS (14-6-18). LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA. MEDICAMENTO FORMULADO: CIPROFLOXACINA 100MG/10ML AMPOLLA 100MG/10ML AMPOLLA 8 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-06-13	<p>09:19 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.</p>
2018-06-12	<p>11:32 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-11	<p>12:38 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA - CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>09:40 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  SS CITOQUIMICO Y GRAM DE LIQUIDO ARTICULAR TOMADO EL DIA DE AYER EN CIRUGIA  SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-10	<p>14:56 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA  TRASLADAR A PIUSO  CATETER  DIETA  DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS  ANTIBIOTICO IGUAL  SS CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION  RESO IGUAL  CSV Y AC  NO APOYO</p> <p>10:49 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  REALIZAR CAMBIO DE VENOPUNCION PARA ANTEBRAZO DERECHO  PRESENTA EDEMA EN INDURACION EN ANTEBRAZO IZQUIERDO  REALIZAR MEDIOS FISICOS</p> <p>10:46 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  HOY NADA VIA ORAL POR INTERVENCION QUIRURGICA POSTERIORMENTE CONTINUAR DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA ( NO APLICAR POR CIRUGIA )  VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS  TOMAR NIVELES TERAPEUTICOS DE VANCOMICINA EN 48 HORAS</p>
2018-06-09	<p>13:15 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA  P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO</p> <p>10:14 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO  ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-08	<p>13:03 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA  P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO</p> <p>11:08 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA (AJUSTE)</p>

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)</p> <p>LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE</p> <p>SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, BUN, CREATININA CONTROL PARA MAÑANA</p> <p>CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.</p> <p>PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA</p> <p>AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-07	<p>11:32 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA</p> <p>CABECERA 30 GRADOS.</p> <p>SSN 0.9% INFUSION A 60 ml/HORA (SUSPENDER)</p> <p>TAPON VENOSO</p> <p>OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.</p> <p>ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.</p> <p>VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)</p> <p>LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE</p> <p>CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.</p> <p>PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA</p> <p>AVISAR CAMBIOS</p> <p>09:41 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA</p> <p>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO</p>
2018-06-06	<p>08:22 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA</p> <p>CABECERA 30 GRADOS.</p> <p>SSN 0.9% INFUSION A 60 ml/HORA.</p> <p>OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.</p> <p>ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.</p> <p>VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) AJUSTE!!</p> <p>LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE</p> <p>** NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA ARTROCENOSIS (TOMAR CITOQUIMICO, GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL)**.</p> <p>CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.</p> <p>PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>AVISAR CAMBIOS</p> <p>SUSPENDER ORDENES QUE NO APAREZCAN.</p>
2018-06-05	<p>11:47 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA</p> <p>CABECERA 30 GRADOS.</p> <p>SSN 0.9% PASAR A 100 CC (SUSPENDER)</p> <p>TAPON VENOSO</p> <p>OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.</p> <p>ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.</p> <p>VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)</p> <p>LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE</p> <p>SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL</p> <p>SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA</p> <p>CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.</p> <p>PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-04	<p>16:31 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA</p> <p>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>ALTA POR ORTOPEDIA</p> <p>MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE</p> <p>ATENTOS AL LLAMADO SI LA PACIENTE AUTORIZA PROCEDIMIENTO</p>

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	11:30	ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
2018-06-03	12:18	CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
2018-06-02	11:32	ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. <b>ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS</b> VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
2018-06-01	12:54  11:42	ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.  MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 CADA 8 HORAS SOLO SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, VSG, PCR SS DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO P/ ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA P/ VALORACION POR INFECTOLOGIA





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>P/ VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p>
2018-05-31	<p>18:19 DANIEL.SALAS - DANIEL FELIPE SALAS VARGAS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO P: HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM P: ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA P: VALORACION POR INFECTOLOGIA P: VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>09:03 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p>
2018-05-30	<p>22:04 LUIS.VALDERRAMA - LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 500 EN BOLO Y CONTINUAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 6 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PENDIENTE HEMOGRAMA PCR BUN CREA CONTROL CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>10:11 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.</p>

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 6          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.          PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO          SS HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          CSV AC</p> <p>00:57 SANDRA.TRUJILLO - SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON          ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HOSPITALIZAR</li> <li>- DIETA HIPOSODICA</li> <li>- CABECERA 30 GRADOS.</li> <li>- SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.</li> <li>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.</li> <li>- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.</li> <li>- VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4</li> <li>- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.</li> <li>- PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO</li> <li>- PENDIENTE HEMOGRAMA PCR - VSG</li> <li>- CURVA TERMICA CADA 4 HORAS</li> <li>- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS</li> <li>- PROTOCOLO PREVENCION DE ESCARAS</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS</li> </ul>
2018-05-29	<p>09:46 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>HOSPITALIZAR          DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.          VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 5          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.          SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO          SS HEMOGRAMA PCR - VSG          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          CSV AC</p> <p>00:20 MARIA.MONJE - MARIA ALEJANDRA MONJE TAMAYO          ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>ACETAMINOFEN 1 GER VO AHORA</p>
2018-05-28	<p>10:45 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO          ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA</p> <p>HOSPITALIZAR          DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.          VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4          ACETAMINOFEN SUSPENDER          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.          P: TACAR DE TORAX          SS: VALORACION POR PLAN HOSPITALIZACION DOMICILIARIA *** NUEVO ***          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          CSV AC</p>
2018-05-27	<p>17:18 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL          ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</p> <p>ALTA POR NEUROCIRUGIA. CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>10:54 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO          ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA</p> <p>HOSPITALIZAR</p> <p>DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	<p>PIPERACILINA SUSPENDER  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS  ACETAMINOFEN SUSPENDER  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA  P: HEMOCULTIVOS  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  CSV AC  MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.  SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE  TOMAR TACAR DE TORAX</p>
2018-05-26	<p>21:54 OSCAR.RODRIGUEZ - OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  CABECERA 30 GRADOS  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS  ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS  PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  DIPIRONA 1 GR IV DOSIS UNICA (YA ADMINISTRADA)  PENDIENTE FINALIZACION DE TRANSFUSION DE 3 U GRE  PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.  MANEJO Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA.  MONITORIZACION CONTINUA DE SV DURANTE LA TRASFUSION  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  CSV AC</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 1GR AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA:  INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>12:15 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  SS TRANSFUSION DE 3 U GRE.  SS HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.  P: HEMOCULTIVOS  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  CSV AC  MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.</p>
2018-05-25	<p>10:06 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  HOSPITALIZAR  PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  P: HEMOCULTIVOS  SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  CSV AC</p>



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

2018-05-24	10:22 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: VANCOMICINA 500MG VIAL 2 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2018-05-23	22:20 JAIME.BECERRA - JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC 12:18 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS: CH, PCR, BUN, CREAT, TP, TPT, GLICEMIA, Rx TORAX, HEMOCULTIVOS No 2. VALORACION POR NEUROCIRUGIA. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML BOTELLA 1 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 1 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 60MG/0.6ML JERINGA PRELLENADA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 60MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: LOSARTAN 50MG TABLETAS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G AMP 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 4.5GR VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Posicion Paciente: Semifowler 30 grados Curva Termica : Cada 4 horas Control de Liquidos : Control Permanente Tension Arterial : Cada 6 horas Dieta - Tipo Dieta : Hiposódica, Característica : Observacion: NULL

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD		FECHA/HORA EVOLUCION
890473	45	NEUROCIRUGIA		23/5/2018 - 11:53:48
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		
890466	35	MEDICINA INTERNA		23/5/2018 - 20:28:18



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

890480	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
	51	ORTOPEDIA 31/5/2018 - 08:30:18
890454	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
	39	INFECTOLOGIA PEDIATRICA 31/5/2018 - 08:30:18
890480	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE NO ESPECIFICADA ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
	51	ORTOPEDIA 5/6/2018 - 11:38:45
890408	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID M008 ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO
	60	PSICOLOGIA 1/7/2018 - 10:52:08

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	4/7/2018 - 11:04:47
	Observacion	DERECHA		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	26/6/2018 - 08:46:17
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DAPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	26/6/2018 - 08:46:17
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DAPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

LABORATORIOS	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/6/2018 - 08:46:17
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/6/2018 - 08:46:17
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/6/2018 - 08:46:17
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	904904	POS	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	26/6/2018 - 08:46:17
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	22/6/2018 - 14:20:47
	Observacion			
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	22/6/2018 - 14:20:47
	Observacion			
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	22/6/2018 - 14:20:47
	Observacion			
	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	22/6/2018 - 14:20:47
	Observacion			
	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	17/6/2018 - 09:28:24
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902204	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	17/6/2018 - 09:28:24
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	17/6/2018 - 09:28:24
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	17/6/2018 - 09:28:24
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903853	POS	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	11/6/2018 - 09:33:40
	Observacion	LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	11/6/2018 - 09:33:40
	Observacion	LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
	Observacion		11/6/2018 - 09:33:40
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	901217	POS	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
	Observacion		10/6/2018 - 14:39:22
	Orden Profesional	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
	Observacion		10/6/2018 - 10:39:52
	Orden Profesional	HOY NADA VIA ORAL POR INTERVENCION QUIRURGICA POSTERIORMENTE CONTINUAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA ( NO APLICAR POR CIRUGIA ) VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS TOMAR NIVELES TERAPEUTICOS DE VANCOMICINA EN 48 HORAS	
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
	Observacion		8/6/2018 - 16:19:39
	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO
	Observacion		8/6/2018 - 16:19:39
	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		8/6/2018 - 16:19:39
	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
	Observacion		8/6/2018 - 10:58:38
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO
	Observacion		8/6/2018 - 10:58:38
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
			8/6/2018 - 10:58:38



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	5/6/2018 - 11:38:45
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1/6/2018 - 23:06:22
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	SANDY MILENA MORENO UPARELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1/6/2018 - 23:06:22
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	SANDY MILENA MORENO UPARELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1/6/2018 - 11:12:54
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902204	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	1/6/2018 - 11:12:54
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	1/6/2018 - 11:12:54
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	1/6/2018 - 11:12:54
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	882317	POS	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1/6/2018 - 11:12:54
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	MIEMBRO INFERIOR DERECHO		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	31/5/2018 - 08:30:18



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	31/5/2018 - 08:30:18
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	31/5/2018 - 08:30:18
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	907106	POS	UROANALISIS	31/5/2018 - 08:30:18
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	881620	POS	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	31/5/2018 - 08:30:18
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	881205	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	29/5/2018 - 09:35:16
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37		<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC	
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC	
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC	
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
	Observacion	TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA	
	Orden Profesional	OSCAR EDUARDO MUÑOZ ERAZO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	906914	POS	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion	TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA	
	Orden Profesional	OSCAR EDUARDO MUÑOZ ERAZO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
	Observacion	TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA	
	Orden Profesional	OSCAR EDUARDO MUÑOZ ERAZO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
	Observacion	TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA	
	Orden Profesional	OSCAR EDUARDO MUÑOZ ERAZO	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. PIPERACILINA SUSPENDER VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS ACETAMINOFEN SUSPENDER LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA P: HEMOCULTIVOS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA. SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE TOMAR TACAR DE TORAX		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	27/5/2018 - 10:39:05
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. PIPERACILINA SUSPENDER VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS ACETAMINOFEN SUSPENDER LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA P: HEMOCULTIVOS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA. SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE TOMAR TACAR DE TORAX		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 21:14:23
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 21:14:23
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 21:14:23
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	907008	POS	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25/5/2018 - 09:30:14



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	24/5/2018 - 10:06:19
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS *** NUEVO *** ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: UROCULTIVO P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA DE CONTROL *** NUEVO *** CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	907106	POS	UROANALISIS	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	23/5/2018 - 20:28:18



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	901236	POS	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	23/5/2018 - 20:28:18
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	23/5/2018 - 11:53:48
	Observacion			
	Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	- 2143619 - Jun 22 De 2018	SOLICITUD	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	815304 - REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL
		OBSERVACIONES	RETIRO DE PROTESIS RODILLA DERECHA ESPACIADOR DE RODILLA DERECHA CON ANTIBIOTICO <b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b>	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 2143618 - Jun 22 De 2018	SOLICITUD	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	815506 - REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)
		OBSERVACIONES	RETIRO DE PROTESIS RODILLA DERECHA ESPACIADOR DE RODILLA DERECHA CON ANTIBIOTICO <b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b>	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 2143412 - Jun 22 De 2018	SOLICITUD	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	815506 - REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)
		OBSERVACIONES	RETIRO DE PROTESIS RODILLA DERECHA ESPACIADOR DE RODILLA DERECHA CON ANTIBIOTICO <b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b>	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 2143413 - Jun 22 De 2018	SOLICITUD	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	815304 - REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL
		OBSERVACIONES	RETIRO DE PROTESIS RODILLA DERECHA ESPACIADOR DE RODILLA DERECHA CON ANTIBIOTICO <b>DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :</b>	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 2142429 - Jun 21 De 2018	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	815506 - REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	ACTIVA
	OBSERVACIONES	RETIRO DE PROTESIS RODILLA DERECHA	
	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :		
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 2142428 - Jun 21 De 2018	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	815304 - REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	ACTIVA
	OBSERVACIONES	RETIRO DE PROTESIS RODILLA DERECHA	
	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :		
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 2136937 - Jun 19 De 2018	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	815304 - REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	ACTIVA
	OBSERVACIONES	RETIRO DE PROTESIS RODILLA DERECHA	
	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :		
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 2136776 - Jun 19 De 2018	PROCEDIMIENTOS DE REPARACION Y PLASTICAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACION	815506 - REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	ACTIVA
	OBSERVACIONES	RETIRO DE PROTESIS	
	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :		
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 2108540 - Jun 06 De 2018	PROCEDIMIENTOS EN ESTRUCTURAS DE ARTICULACION	802601 - ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES		
	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :		
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

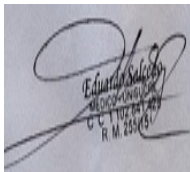

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	1	29/6/2018 - 11:20:30
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
<b>INGRESO:</b> 240982	<b>EVOLUCION:</b> 6604885	<b>USUARIO:</b> JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	<b>ESPECIALIDAD:</b>	<b>FECHA:</b> 23/5/2018 12:21:28
<b>CARGO</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES																											
2018-07-05	<div><div>11:57</div><div><div>SERVICIO: HOSPITALIZACION</div><div>EDUARDO LUIS SALCEDO RODRIGUEZ - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</div><div>H. SUBJETIVO: NOTA MEDICA</div><div>H. OBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA DESEOS DE RETIRO VOLUNTARIO, SE LE EXPLICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES DE SU SALIDA LAS CUALES EN CONJUNTO CON FAMILIAR MANIFIESTAN ASUMIR, POR LO CUAL FIRMAN FORMADO DE RETIRO VOLUNTARIO.</div><div>ANALISIS: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA DESEOS DE RETIRO VOLUNTARIO, SE LE EXPLICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES DE SU SALIDA LAS CUALES EN CONJUNTO CON FAMILIAR MANIFIESTAN ASUMIR, POR LO CUAL FIRMAN FORMADO DE RETIRO VOLUNTARIO.</div><div>PLAN: SALIDA VOLUNTARIO</div><div></div><div><div>Profesional: EDUARDO LUIS SALCEDO RODRIGUEZ</div><div>CC - 1102841428 - T.P 255/15</div><div>Especialidad - MEDICINA GENERAL</div></div><div><table><tr><th colspan="3">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th><th>DX PRINCIPAL</th></tr><tr><td>I10X</td><td>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</td><td></td></tr><tr><td>I803</td><td>FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr><tr><td>M008</td><td>ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS</td><td></td></tr><tr><td>R509</td><td>FIEBRE NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr><tr><td>Z988</td><td>OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS</td><td></td></tr></table></div></div></div> <div><div>09:00</div><div><div>SERVICIO: HOSPITALIZACION</div><div>MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</div><div>H. SUBJETIVO: NOTA</div><div>H. OBJETIVO: SE REVISAN IMAGENES DE RODILLA DERECHA, DONDE SE OBSERVA MATERIAL D EOSTEOSINTESIS POSICIONADO NORMALMENTE, SIN APARENTES CAMBIOS DE OSTEOMIELITIS. SE ESPERA LECTURA OFICIAL DE RADIOGRAFIA.</div><div>ANALISIS: SE REVISAN IMAGENES DE RODILLA DERECHA, DONDE SE OBSERVA MATERIAL D EOSTEOSINTESIS POSICIONADO NORMALMENTE, SIN APARENTES CAMBIOS DE OSTEOMIELITIS. SE ESPERA LECTURA OFICIAL DE RADIOGRAFIA.</div><div>PLAN:</div><div></div><div><div>Profesional: MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO</div><div>CC - 1075241731 - T.P 1537/2014</div><div>Especialidad - MEDICINA INTERNA</div></div><div><table><tr><th colspan="3">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th><th>DX PRINCIPAL</th></tr></table></div></div></div>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS			CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA		M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS		R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA		Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS		DIAGNOSTICOS ASIGNADOS			CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS																											
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL																										
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)																											
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA																											
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS																											
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA																											
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS																											
DIAGNOSTICOS ASIGNADOS																												
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL																										

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:36** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES  
TA 132/65MMHG FC: 78X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.  
CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN EMBARGO REQUIERE MATERIAL ORDENADO POR ORTOPEDIA PARA LOGRAR REALIZAR RETIRO DE BIOMATERIAL Y ASI RETIRAR INOCULO INFECCIOSO. SE HABLA CON LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
- P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)  
P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA

  
Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  
CC - 1075241731 - T.P 1537/2014  
**Especialidad** - MEDICINA INTERNA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

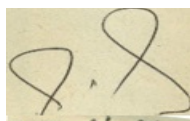
**11:03** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECH

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES  
TA 120/70MMHG FC: 74 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.  
CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15  
**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO CLINICO, NO SIGNOS DE ALARMA, MODULACION PARCIAL DE RODILLA DERECHA, CONTINUA CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE MATERIAL REQUERIDO POR ORTOPEDIA PARA LOGRAR LLEVAR A RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ASI CONTINUAR MANEJO DEFINITIVO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
- P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)  
P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA

  
Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  
CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

2018-07-04



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:43 SERVICIO:**  
MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
 - ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
 - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
 - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
 - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
 - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
 - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
 - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
 - OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** LA NOTA CARGADA ANTERIORMENTE NO CORRESPONDE A LA ESPECIALIDAD, NOTA REALIZADA POR SERVICIO DE PSICOLOGIA

**ANALISIS:** PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERVICIO POR DIFICIL ACEPTACION DEL MANEJO MEDICO PROPUESTO, SIN EMBARGO PACIENTE HABIA ACEPTADO CIRUGIA. ACTUALMENTE PACIENTE REFIRE QUE MEDICOS LE HAN EXPLICADO QUE CON EL NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PRESENTARA LIMITACIONES PARA LA MARCHA, EN CONSECUENCIA EXPRESA PREFIERE NO LA OPEREN YA QUE ACTUALMENTE NO PRESENTA DIFICULTADES PARA LA MISMA. (( ES NECESARIO AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE ))).

PERSONAL MEDICO CONSIDERA PACIENTE PUEDE CONTINUAR PROCESO DE HOSPITALIZACION EN CASA, PACIENTE RESIDE EN BARRIOS SURORIENTALES EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO QUIEN PRESENTA DIFICULTADES EN SU ESTADO DE SALUD, SIN EMBARGO EXPRESA QUE SERA CUIDADA POR UNA DE SUS HIJAS DORIS CAICEDO DURANTE EL MANEJO EN CASA.

SE PROPORCIONA APOYO PSICOLÓGICO EN EL REFUERZO DE CONDUCTAS POSITIVAS CONCIENTIZANDO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA Y ACERTADA EN LA ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MÉDICAS, SE ORIENTA SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES EN LA INSTITUCIÓN, MOTIVANDO A LA COMUNICACIÓN ACTIVA Y ASERTIVA CON EL PERSONAL DE SALUD.

**PLAN:** - SALIDA POR PSICOLOGIA  
 - AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MANEJO MEDICO PROPUESTO

*Margarita Cerquera*  
 Maria Margarita Cerquera C.  
 PSICÓLOGA  
 T.P. No. 159206  
 C.C 1.075.283.944

**Profesional:** MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA  
 CC - 1075283944 - T.P 159206  
**Especialidad -** PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**11:00**
**SERVICIO:**

 ALBA MARINA LUNA FLOREZ - **ESPECIALIDAD: PEDIATRIA**
**H. SUBJETIVO:** FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** SEGUIMIENTO

**ANALISIS:** PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERVICIO POR DIFICIL ACEPTACION DEL MANEJO MEDICO PROPUESTO, SIN EMBARGO PACIENTE HABIA ACEPTADO CIRUGIA. ACTUALMENTE PACIENTE REFIRE QUE MEDICOS LE HAN EXPLICADO QUE CON EL NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PRESENTARA LIMITACIONES PARA LA MARCHA, EN CONSECUENCIA EXPRESA PREFIERE NO LA OPEREN YA QUE ACTUALMENTE NO PRESENTA DIFICULTADES PARA LA MISMA. (( ES NECESARIO AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE ))).

PERSONAL MEDICO CONSIDERA PACIENTE PUEDE CONTINUAR PROCESO DE HOSPITALIZACION EN CASA, PACIENTE RESIDE EN BARRIOS SURORIENTALES EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO QUIEN PRESENTA DIFICULTADES EN SU ESTADO DE SALUD, SIN EMBARGO EXPRESA QUE SERA CUIDADA POR UNA DE SUS HIJAS DORIS CAICEDO DURANTE EL MANEJO EN CASA.

SE PROPORCIONA APOYO PSICOLÓGICO EN EL REFUERZO DE CONDUCTAS POSITIVAS CONCIENTIZANDO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA Y ACERTADA EN LA ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MÉDICAS, SE ORIENTA SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES EN LA INSTITUCIÓN, MOTIVANDO A LA COMUNICACIÓN ACTIVA Y ASERTIVA CON EL PERSONAL DE SALUD.

**PLAN:** - SALIDA POR PSICOLOGIA

- AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MANEJO MEDICO PROPUESTO


**Profesional:** ALBA MARINA LUNA FLOREZ

CC - 39014099 - T.P 7773/93

**Especialidad** - PEDIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:51**
**SERVICIO: HOSPITALIZACION**

 MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE UN POCO MEJOR, SIN EMBARGO CON DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES  
 TA 122/69MMHG FC: 72 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.  
 CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
 RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
 ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** ESTABLE SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO Y RESPUESTA INFLAMATORIA.  
 A LA ESPERA DE RETIRO DE BIOMATERIAL EL CUAL SE RETIRARA SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE LA AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR REQUERIDO POR ORTOPEDIA PARA LOGRAR COMPLETAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.  
 SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
 MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS  
 - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
 - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)  
 P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA

  
 Dr. Miguel Angel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:17** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
 - ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
 - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
 - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
 - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
 - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
 - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
 - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1

2018-07-02

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE NIEGA FIEBRE, DOLOR EN RODILLA DERECHA OCASIONAL

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 136/71MMHG FC: 72 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2

SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION ESTABLE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO PAR AFOCO INFECCIOSO ARTICULAR DERECHO, A LA ESPERA DE RETIRO DE BIOMATERIAL PARA COMPLETAR MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA LOCAL.

POR LO PRONTO CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA, PENDIENTE VALORACION POR GRUPO DE HOSPICASA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

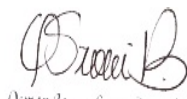
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA



Osmán Javier Sioffi Brizuela  
Medicina Interna USCO  
C C 72 007 614  
Reg 4434-2005

**Profesional:** OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA

CC - 72007614 - T.P TP 4434/2005

**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

11:03

**SERVICIO:** HOSPITALIZACION

GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA

- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.

- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.

- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.

- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.

2018-07-01



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 126/69MMHG FC: 66 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2

SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN EMBARGO AUN CON PROTESIS EN RORILLA DERECHA, CONSIDERANDO ASI PERSISTE INOCULO INFECCIOSO EL CUAL SE DEBE RETIRAR, A PESAR DE MEJORIA CLINICA. SE HABLA CON PACIENTE Y FAMILIAR.

SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA. POR INTENTO DE RECHAZO POR PARTE DE LA PACIENTE A MANEJO PLANTEADO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

Guillermo Gonzalez  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10212005

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

12:20

**SERVICIO:** HOSPITALIZACION

GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

2018-06-30

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA

- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.

- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.

- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 136/94MMHG FC: 66 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, DEBE CONTINUAR CON TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO INSTAURADO ENDOVENOSO HASTA LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO, POSTERIOR AL CUAL DE AJUSTARA ESQUEMA ANTIMICROBIANO. SE HABLA CON FAMILIAR Y PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

*Guillermo Gonzalez*  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10212006

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396

**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

10:50

**SERVICIO:** HOSPITALIZACION

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 156/86MMHG FC: 68X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2

SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR, PARA RETIRO DE MATERIAL EN RODILLA DERECHA. CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO.

CERRAMOS INTERCONSULTA Y QUEDAMOS ATENTOS AL LLAMADO CUANDO ESTE AUTORIZADO ESTE MATERIAL REQUERIDO.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

- SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

14:19

**SERVICIO:**

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA

S PACIENTE REFIRE SENTIRSE MEJOR, NO DOLOR, NO PICOS FBRILES

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 120/70MMHG FC: 66 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

2018-06-29

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
 RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
 ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa., SE ESPERA AUTORIZACION DE ESPACIADOR, PARA RETIRO DE MATERIAL, SE ORDENA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
 - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA  
 P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)



Dr. Alvaro Martinez P.  
 Esp. Ortopedia y Traumatología  
 F.R.M. 9954  
 Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:25 SERVICIO:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
 - ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
 - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
 - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
 - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
 - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
 - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
 - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
 - OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, SIN DOLOR, SIN PICOS FEBRILES

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES  
 TA 120/75MMHG FC: 65 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.  
 CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
 RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
 ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA EN MANEJO ANTIBIOTICO, QUIEN REQUIERE RETIRO DE PROTESIS EN ESPERA DE AUTORIZACION DE ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA, SE ORDENA CONCEPTO A HOSPITALIZACION EN CASA , PARA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO Y AUTORIZACION DE MATERIAL

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
 MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS  
 SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

SS HOSPITALIZACION EN CASA

  
 Dr. Miguel Angel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:19 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B  
 FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
 - ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
 - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
 - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
 - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
 - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
 - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
 - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
 - OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE NIEGA FIEBRE, MEJORIA DEL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES  
 TA 128/75MMHG FC: 76 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.  
 CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
 RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
 ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, EN PLAN DE CONTINUAR CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO ADEMAS DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA (RETIRO DE BIOMATERIAL EN RODILLA DERECHA). CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

2018-06-28



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
 MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS  
 SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Dr. Miguel Ángel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**07:20** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE NIEGA FIEBRE, MANIFIESTA MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 124/67MMHG FC: 68LPM , FR: 16 RPM ,T 36.8, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) PARA PODER LLEVAR AA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P. 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**16:08 SERVICIO:**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE IGUAL, MODULACION DEL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES  
TA: 125/70MMHG FC: 69LPM , FR: 16 RPM ,T 36.8, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION  
NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR P. AERUGINOSA EN MANEJO MEDICO, CON ESPERA DE ESPACIADOR PARA LOGRAR LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. CONTINUAR ORDENES MEDICAS

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

2018-06-27

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:56** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B  
FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES  
TA 125/80MMHG FC: 76 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.  
CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

HEMOGRAMA

LEUCOS: 7700 N: 39.1% L: 46.2% HB: 11.5 HTO: 34.6% PLAQ: 461000

CREAT: 0.4

BUN: 11

TSH: 5.19

Ca: 9.3

Na: 142

K: 3.7

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, MODULACION DE DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. EN PLAN DE LLEVAR A SALAS DE CIRUGOA PAR APROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO.

POR LO PRONTO CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA.  
REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL DE BAJO RIESGO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  
CC - 1075241731 - T.P 1537/2014  
**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

**11:08** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR ARTICULAR EN DORILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES  
TA: 130/72MMHG FC: 82LPM , FR: 16 RPM , T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION  
NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN EMBARGO CON AGUDIZACION DE DOLOR ARTICULAR, POR LO CUAL SE AJUSTA ANALGESIA, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA A LA ESPERA DE ESPACIADOR PARA LOGRAR LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** - DIPIRNOA 2GR IV CADA 6 HORAS  
- DICLOFENADO 75 MG IM AHORA, DOSIS UNICA  
- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA  
CC - 12553149 - T.P 9954  
**Especialidad -** ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	

2018-06-26

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:50 SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

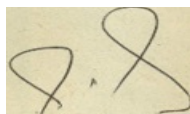
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA  
FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ SE SIENTE IGUAL, MEJORIA DEL DOLOR.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES, CON TA 120/70 FC: 78 X MIN FC: 18X MIN SATO2 96%.  
CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO SIN DATOS DE BAJO GASTO CARDIACO, NO DOLOR TORACICO NO DISNEA, NO SANGRADOS, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES. CONTINUAMOS TTO ANTIMICROBIANO. EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ORTOPEDICO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  
SS LABORATOIROS DE CONTROL.



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

11:16

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**

OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

CONTINUA CON DOLOR EN RODILLAS

**H. OBJETIVO:** TA 125/70 FC CARD 82 X MIN FC RESP 20 X MIN SATO2 96%

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INHURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** MARIA ANTONINA, PACIENTE HIPERTENSA, OBESA, CON EVOLUCION ESTABLE, CON INDICACION CLARA DE RETIRO DE BIOMATERIAL DE RODILLA DERECHA, CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA, SUGERIMOS A GRUPO TRATANTE NO PROCASTINAR CONDUCTA QUIRURGICA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. (CAMBIO)

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS (CAMBIO)

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

\*\*\* MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Osmán Javier SioSSI Brizuela  
Medicina Interna USCO  
C C 72 007 614  
Reg 4434-2005

**Profesional:** OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA

CC - 72007614 - T.P TP 4434/2005

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**07:50** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/84MMHG FC: 84LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, MODULACION DEL DOLOR Y RESPUESTA INFLAMATORIA, A LA ESPERA DE LLEGADA DE ESPACIADOR EL CUAL ES NECESARIO PARA REALIZAR RETIRO DE PROTESIS EN RODILLA DERECHA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:19** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.

2018-06-24

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA Y CALOR LOCAL

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/70MMHG FC: 84LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, AUN NO HA SIDO POSIBLE RETIRO DE BIOMATERIAL DE RODILLA DERECHA, SE AJUSTA ANALGESIA Y CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA A LA ESPERA DE INTERVENCION QUIRURGICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. (CAMBIO)

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS (CAMBIO)

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



DR. Carlos Enrique Prada Otero  
Internista - Neumólogo  
Universidad de la República  
Montevideo - Uruguay  
R.M 1758/87 - C.C. 9.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**07:53**

**SERVICIO:** HOSPITALIZACION

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 125/70MMHG FC: 82LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, CON APARENTE MODULACION ADECUADA DE PROCESO INFECCIOSO, SIN EMBARGO ESTAMOS A LA ESPERA DE ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA PARA PODER LLEVARLA A CIRUGIA PLANTEADA.

CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



Dr. Alvaro Martinez P.  
 Esp. Ortopedia y Traumatología  
 R.M. 9954  
 Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

16:15

**SERVICIO:**

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE CON DX DE PROTESIS DE RODILLA INFECTADA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DX DE PROTESIS DE RODILLA INFECTADA

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADA PARA CIRUGIA EN QUIROFANO  
 SE SUSPENDE CIRUGIA POR FALTA DE ESPACIADOR DE RODILLA

**PLAN:** CONTINUA IGUAL PLAN  
 SOLICITO ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA

2018-06-23

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

  
**Dr. Alvaro Martinez P.**  
 Esp. Ortopedia y Traumatología  
 R.M. 9954  
 Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:13** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/70MMHG FC: 84LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, A LA ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PROGRAMADO.

CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	



Guillermo Gonzalez  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10812005

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P. 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL	
N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 5	
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	

**08:06** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/70MMHG FC: 84LPM, FR: 16 RPM, T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, A LA ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:11 SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE IGUAL, LEVE DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 132/69MMHG FC: 88LPM , FR: 16 RPM , T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa. ENMANEJO ANTIBIOTICO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, CON EVOLUCION FAVORABLE, SE ORDENA CONTINUAR ORDENES MEDICAS, PENDIENTE RETIRO DE MATERIAL POR ORTOPEDIA

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

2018-06-22

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	



**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P. 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**07:47** **SERVICIO:**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON MODULACION DEL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/70MMHG FC: 70LPM, FR: 16 RPM, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa EN PLAN DE RETIRO DE MATERIAL DE OTS, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE ORDENA ESPACIADOR DE RODILLA DERECHA CON ANTIBIOTICO, Y SE HABLA NUEVAMENTE CON FAMILIAR DEL PROCEDIMIENTO Y DE LAS CONSECUENCIAS

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P. 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:06** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON LEVE DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA  
 EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA EN CONJUNTO CON MEDICIN AINTERNA A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO PARA LLEVARA A SALAS DE CIRUGIA. POR LO PRONTO CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
 - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

  
**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:29** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.

2018-06-21

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA OCASIONAL

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 140/75MMHG FC: 74LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

TP: 16.3

INR: 1.07

TPT: 43

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO EN PLAN DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO PARA RETIRAR INOCULO INFECCIOSO EN RODILLA DERECHA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

13:32

**SERVICIO: CIRUGIA**ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA****H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX INTERMEDIO CLASE FUNCIONAL I/IV**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
EKG NORMAL

- PLAN:** 1 PROGRAMAR CX  
2 AYUNO MAYOR A 8H PARA CX  
3 SE ANEXA RECORD FISICO EN HC  
4 SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA  
5 NO ADMINISTRAR ANTICOAGULANTES 12H ANTES DE LA CX  
6 RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CX



Andres Fernando Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCJ  
C.C. 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P. 144/02

**Especialidad:** ANESTESIOLOGIA

2018-06-20

12:13

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEdia****H. SUBJETIVO:** ORTOPEdia - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON LEVE DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA  
EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL**ANALISIS:** EVOLUCION ESTABLE, NO DETERIORO HEMODINAMICO, A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO.  
CONTINUA EN VIGILANCIA Y CUIDADOS CLINICOS EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE HABLA CON LA PACIENTE Y FAMILIAR.

- PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
- P/ REVALORACION PREANESTESICA



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3541  
C.C. 8539624

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:27 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, DOLOR EN RODILLA DERECHA OCASIONAL

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 105/72MMHG FC: 74LPM, FR: 16 RPM, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE NO SIGNOS DE ALARMA, MODULACION DEL DOLOR, RESPUESTA INFLAMATORIA CONTROLADA, CONTINUA CONANTIBIOTICOTERAPIA, A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA PARA RETIRO DE BIOMATERIAAL. SE HABLA CON LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SS TP, TPT CONTROL

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Dr. Miguel Angel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

19:11

**SERVICIO:** CIRUGIA

HECTOR FABIO ROCHA RIVERA - **ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGIA

**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX INTERMEDIO CLASE FUNCIONAL I/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
EKG NO TIENE

**PLAN:** 1 S/S EKG

2 REVALORACION POR ANESTESIA CON REPORTE DE EKG



Dr. Hector Fabio Rocha  
Anestesiología y Reanimación  
USCO - RSE 1295

2018-06-19

**Profesional:** HECTOR FABIO ROCHA RIVERA

CC - 12202303 - T.P 1295

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	

11:15

**SERVICIO:** HOSPITALIZACION

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

## HISTORIA CLINICA


<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, LEVE EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, PACIENTE ACEPTA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO, POR LO CUAL SE CARGA ORDEN DE CIRUGIA Y SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA. SE HABLA CON LA PACIENTE Y FAMILIAR. CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** - SS REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
- SS VALORACION PREANESTESICA



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:24** **SERVICIO:** HOSPITALIZACION  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 132/74MMHG FC: 72LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA HOY DIA 5, MANIFIESTA ACEPTAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO (RETIRO DE BIOMATERIAAL) EN RODILLA DERECHA, POR LO CUAL SE ESPERA VALORACION POR ORTOPEDIA Y CONTINUA CON MENEJO INSTAURADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
P/ REVALORACION POR ORTOPEDIA

  
 Dr. Miguel Angel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:21 SERVICIO:**  
MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** VALORACION POR PSICOLOGIA, PACIENTE RECHAZA MANEJO MEDICO PROPUESTO

**ANALISIS:** EN EL MOMENTO DE LA ATENCION PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE NIETA SEÑORA MILBA YANETH RIVERA. PACIENTE RESIDE EN BARRIOS SUORIENTALES DE LA CIUDAD DE NEIVA EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO QUIEN TAMBIEN PRESENTA AFECTACION EN SALUD (PULMONES).

2018-06-18

SE INDAGA A PACIENTE SOBRE SU SITUACION DE SALUD ACTUAL EVIDENCIANDO QUE ES CONOCEDORA Y CONSICENTE DE LAS CONSECUENCIAS DE NO REALIZAR DICHO PROCEDIMIENTO, SIN EMBARGO PACIENTE EXPRESA QUE NO DESEA PROCEDIMIENTO POR LIMITACION FUNCIONAL DEL MISMO HASTA NUEVO IMPLANTE. SE OPTIMIZA TOMA DE DECISIONES ASERTIVA ASI COMO MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO, SIN EMBARGO PACIENTE CON POCA FLEXIBILIDAD FRENTE A SU MANEJO.

ASI MISMO CONSIDERA SOLICITAR HOSPITALIZACION EN CASA PARA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO DESDE LA MISMA, ANQUE PERSONAL YA LE HA INFORMADO QUE POR UBICACION SECTORIAL NO ES POSIBLE, SE HA PROPUESTO REALIZAR HOSPITALIZACION EN CASA DE FAMILIAR SIN EMBARGO PACIENTA TAMPOCO ACCEDE AL MISMO.

SE TRATA DE PACIENTE CON VISION RIGIDA E INFLEXBLE SOBRE SU ENFERMEDAD Y LA FORMA DE MANEJARLA. REACIA A COMPROMETERSE CON AYUDAS QUE LA INSTITUCION OFRECE.

**PLAN:** - SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

Margarita Cerquera  
 María Margarita Cerquera C.  
 PSICÓLOGA  
 T.P. No. 159206  
 C.C. 1.075.283.944

**Profesional:** MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA

CC - 1075283944 - T.P. 159206

**Especialidad** - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	PIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:25 SERVICIO:**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:


- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO DOLOR, NO PICOS FEBRILES, NO EMESIS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, LEVE EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA, EN PLAN DE COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO Y RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PERO PACIENTE NO AUTORIZA, SE HABLA CON FAMILIAR, QUIEN COMENTA QUE FAMILIARES SOLO DESEAN MANEJO ANTIBIOTICO, SE LE EXPLICA EL RIESGO-BENEFICIOS, CONSECUENCIAS, SE CONSIDERA QUE NO REQUIERE INTERVENCIONES ADICIONALES, CIERRA INTERCONSULTA

**PLAN:** CIERRA INTERCONSULTA

  
 Carlos Miguel Gómez Peña  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P. 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:21** **SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO PICOS FEBRILS, SIN EMESIS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 125/70MMHG FC: 71LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

Recuento de Leucocitos 7.100 Neutrófilos % 46.7 Linfocitos % 36.9 Eosinófilos % 8.5 Hemoglobina 11.7 Hematocrito 35.7

Recuento de plaquetas 516.000 Proteína C reactiva alta sensibilidad 2.10

**ANALISIS:** PACIENTE CON BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA. QUIEN CURSA CON ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN ESPERA DE RETIRO DE MATERIAL. CONTINUAR MANEJO MEDICO

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

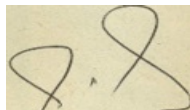
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

  
Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:35 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/75MMHG FC: 82LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA A LA ESPERA DE SER LLEVARA A CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO PLANTEADO A ORTOPEdia. POR LO PRONTO CONTINUAREMOS CON MANEJO ANTIMICROBIANO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEdia.

**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

2018-06-17

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:06** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEdia**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEdia - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.


S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, LEVE EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL.

**ANALISIS:** SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIA) A QUIEN SE LE EXPLICA EL TIPO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO (RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS) EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA, CON EL FIN DE RETIRAR INUCULO INFECCIOSO Y MODULAR PROCESO INFLAMATORIO. FAMILIAR Y PACIENTE MANIFIESTAN COMENTAR CON DEMAS FAMILIARES PARA DETERMINAR ACEPTACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

QUEDAMOS ATENTOS AL LLAMADO.

**PLAN:** ATENTOS AL LLAMADO  
 CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.



Carlos Miguel Gómez Peña  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEdia

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	

**07:52** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

NO FIEBRE, LEVE DOLOR EN RODILLA

2018-06-16

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. OBJETIVO:** TA: 126/80 MMHG FC: 86 LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION  
NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES. ADECUADA MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA.  
RECIBE MANEJO POR ARTRITIS SEPTICA CON ANTIBIOTICO DIRIGIDO SEGUN GERME AISLADO EN ARTROCENTESIS Y SE CONTINUARA SEGUN RECOMENDACION DE INFECTOLOGIA HASTA RETIRO DE BIOMATERIAL POR ORTOPEDIA.  
CONTINUAMOS VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.



Alvaro Mondragon C.  
Medicina Interna  
Surcolombiana  
C.C. 1088271868

**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA  
CC - 1088271868 - T.P 1088271868  
**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:40** **SERVICIO:** HOSPITALIZACION  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:  
- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.  
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.  
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
- HTA POR HC.  
- OBESIDAD MORBIDA.

2018-06-15



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, LEVE EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL.

**ANALISIS:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA SECUNDARIO A ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa, GRUPO TRATANTE NOS INTERCONSULTA CON EL FIN D EEEVALUAR POSIBILIDA DQUIRURGICA (RETIRO DE PROTESIS ARTICULAR), SE LE EXPLICAN RIESGOS, PRONOSTICO Y POSIBLES COMPLICACIONES, LAS CUALES LA PACIENTE EN EL MOMENTO SE NIEGA ASUMIR, POR LO CUAL SE PLANTEA CONTINUAR CON ESQUEMA ANTIMICROBIANO INSTAURADO Y DE ACUERDO A EVOLUCION CLINICA ESTAREMOS ATENTOS AL LLAMADO.

POR LO PRONTO CERRAMOS INTERCONSULTA.

**PLAN:** SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEdia  
ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO  
CONTINUA VIGILNACIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad -** ORTOPEdia

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

09:33

**SERVICIO:**

MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ DOLOR MODULADO, NO FIEBRE.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEbRL CON TA: 120/70MMHG FC: 70LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMOMDINAMICO, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES.

BACTERIEMIA POR MRSA TRATADA (SE DESCARTARON COMPLICACIONES - SIEMBRAS - ECOTE NORMAL). DIRIGIMOS TTO ANTIMICROBIANO SEGUN HALLAZGO MICROBIOLOGICO EN ARTROCENTESIS CON PIP/TAZO HASTA RETIRO DE BIOMATERIAL

POR ORTOPEdia, CONTINUOS VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEdia.

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37		<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
SUSPENDER CIPROFLOXACINO.  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.  
\*\* SUSPENDER ORDENES QUE NO APAREZCAN \*\*

  
 Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**18:57 SERVICIO:**  
DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS**  
**H. SUBJETIVO:** INFECTOLOGIA

2018-06-14

EL CASO DE MARÍA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE DOCUMENTADO UNA BACTERIEMIA POR UN S. AUREUS METICILINO SENSIBLE PARA LA CUAL VIENE EN MANEJO CON OXACILINA. DE FORMA SINCRÓNICA AL EVENTO BACTERIEMICO, HABÍA MANIFESTADO UN DOLOR EN LA RODILLA, SITIO DONDE SE LE HABÍA IMPLANTADO EN EL MES DE ABRIL UNA PRÓTESIS ARTICULAR. POR ESA RAZÓN SE LE SOSPECHO LA POSIBILIDAD DE UNA SIEMBRA BACTERIEMICA AL MATERIAL PROTÉSICO, PLANTEÁNDOSE PARA ESE MOMENTO LA NECESIDAD DE SER LLEVADA A ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA. INICIALMENTE SE NEGÓ A ESTE PROCEDIMIENTO, CON POSTERIOR ACEPTACIÓN. DURANTE EL TIEMPO QUE ESTUVO EN TTO CON OXACILINA HUBO RESOLUCIÓN CLÍNICA DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, CON EVIDENCIA DE HEMOCULTIVOS DE CONTROL NEGATIVOS Y UN ECOCARDIOGRAMA QUE DECARTE ENDOCARDITIS. LUEGO DE LA ACEPTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO, ORTOPEDIA LA LLEVA A TOMA DE MUESTRA DE LÍQUIDO SINOVIAL, EL CUAL HA CONFIRMADO LA PRESENCIA DE UNA P. AERUGINOSA DE PERFIL USUAL. POR ESTA RAZÓN SE SOLICITA CONCEPTO POR NUESTRO SERVICIO. HA COMPLETADO 21 DÍAS DE TTO CON OXACILINA, TTO QUE SE EXTENDIÓ DEBIDO A QUE ESTABA EN PROCESO DE DESCARTE DE LA COMPLICACION BACTERIEMICA POR ESTE MICROORGANISMO.

**H. OBJETIVO:** \*\*\*\*\*

**ANALISIS:** BACTERIEMIA NO COMPLICADA POR S. AUREUS METICILINO SENSIBLE CLÍNICAMENTE RESUELTA, ASOCIADO DE FORMA SINCRÓNICA A UNA INFECCIÓN PERIPROTESICA DE SU PRÓTESIS ARTICULAR DE RODILLA POR UNA P. AERUGINOSA DE PERFIL USUAL.

**PLAN:** CONSIDERANDO QUE EL IMPLANTE PROTÉSICO TIENE MAS DE 30 DIAS, ASOCIADO A QUE HAY MAS DE 3 SEMANAS DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS, VEMOS POCO FACTIBLE LA POSIBILIDAD DE RRSCATAR EL BIOMATERIAL EN EL CASO DE ESTA PACIENTE. POR LO TANTO A NUESTRO CRITERIO NO ES UNA BUENA CANDIDATA A UNA ARTOPLASTIA CON RETENCIÓN DEL MATERIAL. SE SUGIERE QUE EL CASO SEA EVALUADO NUEVAMENTE POR ORTOPEDIA PARA CONSIDERAR EVENTUAL DEL RETIRO DEL BIOMATERIAL, TTO DE LA COMPLICACION INFECCIOSA, Y POSTERIOR REIMPLANTE PROTÉSICO. MIENTRAS TANTO SE SUGIERE AL SERVICIO TRATANTE DEJAR UN ESQUEMA DE TTO A BASE DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, PASÁNDOSE LUEGO EL

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

MANEJO A CIPROFLOXACINA ORAL UNA VEZ EL BIOMATERIAL HAYA SIDO RETIRADO. ESTAREMOS ATENTOS AL CONCEPTO DE ORTOPEDIA



Diego F. Salinas C.  
INFECTOLOGIA M. INTERNA  
R. M. 1177/03 - C.G. 7.710.314

**Profesional:** DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

**Especialidad** - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:36** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

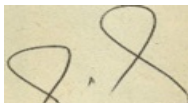
**H. SUBJETIVO:** NOTA

**H. OBJETIVO:** SE PLANTEA CAMBIAR ANTIBIOTICOTERAPIA DADO EL CONTEXTO DE PACIENTE CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN RODILLA DERECHA LA CUAL PUEDE REQUERIR RETIRO DEL MISMO PARA MODULACION DE FOCO INFECCIOSO.

**ANALISIS:** SE PLANTEA CAMBIAR ANTIBIOTICOTERAPIA DADO EL CONTEXTO DE PACIENTE CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN RODILLA DERECHA LA CUAL PUEDE REQUERIR RETIRO DEL MISMO PARA MODULACION DE FOCO INFECCIOSO.

**PLAN:** CIPROFLOXACINO 400 MG IV CADA 12 HORAS (14-6-18).

PIP/TAZO 4.5GR IV CADA 6 HORAS



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:50** **SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### H. SUBJETIVO: MEDICINA INTERNA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL CON TA: 130/70MMHG FC: 72LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** \* ECO TE: FEVI 55%, DESCARTA TROMBOS O VEGETACIONES.

\* CULTIVO ARTROCENTESIS: P. aeruginosa DE PERFIL USUAL.

\* 13-6-18: HEMOGRAMA NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA, ELECTROLITOS NORMALES.

\* VSG: 34 mm/h, PCR: 4 mg/dL ( AMBOS EN DESCENSO).

ANALISIS: EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES. BACTERIEMIA POR MRSA TRATADA (SE DESCARTARON COMPLICACIONES - SIEMBRAS - ECOTE NORMAL). DIRIGIMOS TTO ANTIMICROBIANO SEGUN HALLAZGO MICROBIOLOGICO EN ARTROCENTESIS CON CIPROFLOXACINO, CONTINUOS VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA E INFECTOLOGIA PARA DEFINIR EN CONJUNTO CONDUCTA A SEGUIR CON BIOMATERIAL DE RODILLA DERECHA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (SUSPENDER).

CIPROFLOXACINO 400 MG IV CADA 12 HORAS (14-6-18).

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

Z988

OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

13:58

**SERVICIO:**FRANCY KARINA CONDE TAVERA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL****H. SUBJETIVO:** NOTA MEDICA

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DX

**DIAGNOSTICOS:**

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** MICROORGANISMO: Pseudomona aeruginosa 99%

ANTIBIOTICO CMI INTERPRETACION

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 8 S

CEFTAZIDIMA 4 S

CEFEPIMA 2 S

DORIPENEM &lt;=0.25 S

IMIPENEM 2 S

MEROPENEM &lt;=0.25 S

AMICACINA &lt;=2 S

GENTAMICINA &lt;=1 S

CIPROFLOXACINO &lt;=0.25 S

TIGECICLINA &gt;=4 R

COLISTINA &lt;=0.5 S

**ANALISIS:** PACIENTE CON BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO, QUIEN PRESENTO CULTIVO EN LIQUIDO SINOVIAL DE P. AEURIGINOSA, SE ORDENA REVALORACION POR INFECTOLOGIA

**PLAN:** REVALORACION POR INFECTOLOGIA



Francy Karina Conde Tavera  
Médico  
Universidad Surcolombiana  
C.C. 1075250735

2018-06-13

**Profesional:** FRANCY KARINA CONDE TAVERA

CC - 1075250735 - T.P 1981

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

09:19

**SERVICIO:**MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ SE SIENTE MEJOR. DOLOR LEVE, MNENOR INTENSIDAD.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEERL CON TA: 140/70MMHG FC: 74LPM , FR: 16 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION  
NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DOLOR MODULADO. EN ESPERA DE CULTIVO DE LIQUIDO DE ARTROCENTESIS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES . CONTINUAMOS MANEJO MEDICO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
SS LABORATORIOS DE CONTROL - FUNCION RENAL.



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:19** **SERVICIO:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**  
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE  
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ SE SIENTE MEJOR. DOLOR LEVE, MNENOR INTENSIDAD.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL CON TA: 140/70MMHG FC: 74LPM , FR: 16 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA. NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION  
NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DOLOR MODULADO. EN ESPERA DE CULTIVO DE LIQUIDO DE ARTROCENTESIS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES . CONTINUAMOS MANEJO MEDICO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.

  
 Dr. Miguel Angel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:32** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B  
MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

2018-06-12

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 150/70MMHG FC: 76LPM , FR: 17 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA (19,9) EN RANGOS TERAPEUTICOS, A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL EL CUAL RE ENCUENTRA REPICANDO A MEDIO SOLIDO. POR LO CUAL CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	

2018-06-11

12:38

**SERVICIO:** HOSPITALIZACION

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

PACIENTE DE 69 AÑOS CON DX

- POP ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLADERECHA

LIBERACION DE ADHERENCIAS Y SINOVECTOMIA

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE

- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR

S/ PACIENTE MANIFIESTA MEJORIA DE DOLOR ARTICULAR RODILLA DERECHA


## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX EN RODILLA DERECHA MEDIAL Y LATERAL SUTURADAS, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DOISTAL CONSERVADO, LEVE EDEMA LOCAL. MOVILIDAD ARTICULAR ADECUADA.

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, MODULACION DEL DOLOR EN RODILLA DERECHA, BUEN ESTADO POSTQUIRURGICO, POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA POR NUESTRO SERVICIO Y CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.

**PLAN:** - SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA  
- CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 124/80MMHG , FC: 78LPM , FR: 17 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, FUE LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE AYER POR PARTE DE ORTOPEDIA, SOLO ENCONTRAMOS PENDIENTE REPORTE DE GRAM DE LIQUIDO ARTICULAR, SOLICITAREMOS CITOQUIMICO Y GRAM DE MISMA MUESTRA CON EL FIN DE DEFINIR TIEMPO Y ESQUEMA ANTIMICROBIANO REQUERIDO. POR LO PRONTO CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO.

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37		<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
 VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
 SS CITOQUIMICO Y GRAM DE LIQUIDO ARTICULAR TOMADO EL DIA DE AYER EN CIRUGIA  
 SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS



DR. Carlos Enrique Prada Otero  
 Internista - Neumólogo  
 Universidad de la República  
 Montevideo - Uruguay  
 R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO  
 CC - 8701999 - T.P 1758/87  
**Especialidad** - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

2018-06-10

**14:56** **SERVICIO:**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEdia**  
**H. SUBJETIVO:** DX POP ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLADERECHA  
 LIBERACION DE ADHERENCIAS Y SINOVECTOMIA  
**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX EN RODILLA DERECHA MEDIAL Y LATERAL SUTURADAS,,NO SANGRADO,FUNCION VASCULAR  
 DOISTAL CONSERVADO  
**ANALISIS:** EVOLUCION FAVORABLE  
**PLAN:** TRASLADAR A PIUSO  
 CATETER  
 DIETA  
 DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS  
 ANTIBIOTICO IGUAL  
 SS CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION  
 RESO IGUAL  
 CSV Y AC  
 NO APOYO



Carlos Miguel Gómez Peña  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
 CC - 8639624 - T.P 3641  
**Especialidad** - ORTOPEdia



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:45** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: REFIERE PERSISTENCIA PERO DE MENOR INTENSIDAD EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, REFIERE HA ESTADO MUCHO MEJOR

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 120/80MMHG , FC: 89 LPM , FR: 17 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:**

PACIENTE CON BACTERIEMIA POR SAMR PARA LO CUAL SE ENCUENTRA EN TERAPIA ANTIMICROBIANA, AYER SE REALIZO EL AJUSTE DE DOSIS POR PRESENTAR NIVELES SUPRATERAPEUTICOS PARA CONTINUAR CONTROL EN 48 HORAS. ASI MISMO HOY SERA LLEVADA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA Y DESCARTAR COMPROMISO SEPTICO DE RODILLA DERECHA, EVOLUCION ESTABLE, HAY MODULACION DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

**PLAN:**

HOY NADA VIA ORAL POR INTERVENCION QUIRURGICA POSTERIORMENTE CONTINUAR DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA ( NO APLICAR POR CIRUGIA )

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE


CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

TOMAR NIVELES TERAPEUTICOS DE VANCOMICINA EN 48 HORAS



Oscar Alberto López G.  
MEDICINA INTERNA - USCO  
R.M. 2680/10

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**Profesional:** OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:25** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEdia**

**H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B

ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**SUBJETIVO:** REFIERE PERSISTENCIA PERO DE MENOR INTENSIDAD EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 120/80MMHG, FC: 89 LPM, FR: 17 RPM, T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:**

PACIENTE CON ARTRITIS DE RODILLA DERECHA A CONFIRMAR ETIOLOGIA SEPTICA EL DIA D EHOY QUIEN SERA LLEVADA A ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO, POR EL MOMENTO CONTINUAR IGUAL ESQUEMA TERAPEUTICO

**PLAN:** HOY SE REALIZARA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO



Carlos Miguel Gómez Peña  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEdia

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**13:15 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEdia**  
**H. SUBJETIVO:** TORRE B- ORTOPEdia

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:  
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE  
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR  
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO  
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)  
- HTA POR HC  
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES  
TA: 134/70MMHG FC: 76X' FR: 18X' T: 36.4°C SO2: 96%  
EDEMA MODERADO EN RODILLA DERECHA, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD ARTICULAR.  
FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, SE ENCUENTRA PENDIENTE PROCEIDMIENTO ARTROSCOPICO PLANTEADO PARA TOMA DE LIQUIDO ARTICULAR. CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA.

**PLAN:** P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

2018-06-09

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad -** ORTOPEdia

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:  
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE  
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR  
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO  
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)  
- HTA POR HC  
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37		<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES  
 TA: 120/70MMHG , FC: 76X' , FR: 18X' , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.  
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
 INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES  
 PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.  
 NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO  
 DOLOR A ALA PALPACION  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS  
 Creat: 0.5  
 BUN: 9

Niveles sericos de Vancomicina: 40.08

**ANALISIS:** PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, CON ADECUADA  
 MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO. HOY DIA 16 CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA LA CUAL SE AJUSTA POR NIVELES  
 SERICOS DE VANCOMICINA, NO SE SUSPENDE HASTA TENER REPORTE DE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR (RODILLA  
 DERECHA). SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS

  
 DR. Carlos Enrique Prada Otero  
 Internista - Neumólogo  
 Universidad de la República  
 Montevideo - Uruguay  
 R.M 1758/87 - C.C. 9.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**13:03** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** TORRE B- ORTOPEDIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:  
 - BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE  
 - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR  
 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
 - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO  
 - POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)  
 - HTA POR HC

2018-06-08

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES


TA: 128/67MMHG FC: 78X' FR: 18X' T: 36.4°C SO2: 96%

EDEMA MODERADO EN RODILLA DERECHA, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD ARTICULAR.

FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA

**ANALISIS:** PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON LEVE MEJORIA DE DOLOR ARTICULAR A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

### 12:27 **SERVICIO: CIRUGIA**

ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX BAJO CLASE FUNCIONAL I/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PARA CLINICOS ANEMIA LEVE

**PLAN:** 1 PROGRAMAR CX

2 AYUNO MAYOR A 8H PARA CX

3 SE ANEXA RECORD FISICO EN HC

4 NO ADMINISTRAR ANTICOAGULANTES 12H ANTES DE LA CX

5 SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA



Andres Fernando Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCO  
C.C. 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

### 11:07 **SERVICIO: HOSPITALIZACION** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA** **H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, MEJORIA DE DOLOR ARTICULAR (RODILLA DERECHA)

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 128/67MMHG, FC: 74X', FR: 18X', SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, NO DETERIORO HEMODINAMICO, HEMOCULTIVOS DE CONTROL NEGATIVOS, AUN CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR EN RODILLA DERECHA PARA DETERMINAR TIEMPO DE CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

SE REVALORA REPORTE DE DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y CONSIDERAMOS QUE TROMBOSIS EN GASTRONEMIAS NO REQUIERE ANTICOAGULAR POR LO CUAL SE AJUSTA TRATAMIENTO CON HEPATINAS.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA (AJUSTE)

VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, BUN, CREATININA CONTROL PARA MAÑANA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad -** MEDICINA INTERNA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:32** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 140/80, FC: 72, FR: 16, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE A LA ESPERA DE TOMA DE CULTIVO DE RODILLA DERECHA, HOY INICIA DIA 14 CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, REPORTE DE HEMOCULTIVOS DE CONTROL VAN NEGATIVOS A LAS 96 HORAS DE INCUBACION, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO EN CONJUNTO CON ORTOPEDIA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% INFUSION A 60 ml/HORA (SUSPENDER)

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

  
 Dr. Miguel Ángel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

2018-06-07

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:41** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** TORRE B- ORTOPEDIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:


- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** EDEMA MODERADO EN RODILLA DERECHA, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD ARTICULAR.  
 FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA

**ANALISIS:** PACIENTE CON DERRAME ARTICULAR MODERADO EN RODILLA DERECHA, MOVILIDAD CONSERVADA, SE PROGRAMA PARA ARTROCENTESIS + LIMPIEZA ARTICULAR POR ARTROSCOPIA. SOLICITADO POR INFECTOLOGIA.

**PLAN:** P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO



Carlos Miguel Gómez Peña  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**13:52** **SERVICIO:**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** TORRE B- ORTOPEDIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO DOLOR, NO PICOS FEBRILES, NO EMESIS

2018-06-06

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL HIDRATADA CON TA: 100/70, FC: 78, FR: 16, SpO2: 99% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE, POR EDEMA Y LIMITACION DE RODILLA DERECHA Y ANTECEDENTE DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE SOSPECHA ARTRITIS SEPTICA , POR LO CUAL SE ORDENA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO.

**PLAN:** SS ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad -** ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:22** **SERVICIO:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ REFIERE SENTIRSE IGUAL, TOLERA LA VIA ORAL.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL HIDRATADA CON TA: 110/70, FC: 68, FR: 16, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**ANALISIS:** \* NIVELES DE VANCOMICINA: 13 ng/ml.

ANALISIS: EVOLUCIÓN CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES, TOLERA LA VIA ORAL, NIVELES DE VANCOMICINA QUE REQUIEREN AJUSTE DE DOSIS. SE HA INSISTIDO EN MULTIPLES OCASIONES A LA PACIENTE EN LA NECESIDAD DE ARTROCENTESIS DE RODILLA DERECHA CON NEGACION DE LA PACIENTE, SE HA EXPLICADO CLARA Y AMPLIAMENTE LOS RIESGOS DE NO DOCUMENTAR INFECCION A ESTE NIVEL Y DE NO INSTAURAR TRATAMIENTO OPORTUNO, LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. POR LA DEMORA EN LA TOMA DE LA MUESTRA DEL LIQUIDO SINOVIAL SECUNDARIA A LA NEGATIVA DE LA PACIENTE HAY ALTA PROBABILIDAD DE NEGATIVIZAR EL CRECIMIENTO MICROBIOLOGICO DE ALGUN MICRO-ORGANISMO DIFICULTANDO LA TOMA DE DESICIONES. HOY DEFINIRÁ SI ACEPTA EL PLAN TETRAPEUTICO PROPUESTO. CONTINUAMOS MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA CONTINUA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 SSN 0.9% INFUSION A 60 ml/HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.  
 VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) AJUSTE!!  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
 \*\* NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA ARTROCENTESIS (TOMAR CITOQUIMICO, GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL)\*\*.  
 CURVA TÉRMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES  
 AVISAR CAMBIOS  
 SUSPENDER ORDENES QUE NO APAREZCAN.

  
 Dr. Miguel Angel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**18:24** **SERVICIO:**  
 DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD:** INFECTOLOGIA ADULTOS  
**H. SUBJETIVO:** INFECTOLOGIA

2018-06-05

EL CASO DE MARIA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE CONFIRMADO UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CUYA FUENTE SOSPECHAMOS PUEDE SER SU RODILLA PROTÉSICA, LA CUAL MUESTRA SIGNOS CLÍNICOS MUY SUGESTIVOS DE UNA MONOARTRITIS A ESTE NIVEL. SE HABÍA SUGERIDO LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LÍQUIDO SINOVIAL PARA DAR CONFIRMACIÓN A LA SOSPECHA CLÍNICA, PROCEDIMIENTO AL CUAL LA PACIENTE SE HA NEGADO DE FORMA ROTUNDA. BAJO ESTA CIRCUNSTANCIA NO PODEMOS ASEGURAR LA POSIBILIDAD DE UN COMPROMISO INFECCIOSO ARTICULAR DE LA PRÓTESIS Y POR ENDE NO SERA FACTIBLE SABER SI HAY CRITERIOS DE RETIRO DEL BIOMATERIAL O DEFINIR UN PLAN TERAPEUTICO PARA ESTA POSIBLE COMPLICACION. LA TOMA TARDIA DE LA MUESTRA (en caso de reconsiderar su conducta) CONLLEVARA A UNA MODIFICACION DE LOS PARAMETROS DEL LIQUIDO SINOVIAL Y LA NEGATIVIZACION DE LOS ESTUDIOS MICROBIOLOGICOS. LA PACIENTE ESTA ENTERADA QUE LA OBSTRUCCIÓN AL PROCESO DIAGNOSTICO JUEGA EN CONTRA DE SU SALUD Y DE SU DESENLAJE CLÍNICO DERIVADOS DE ESTA DECISIÓN ASUMIENDO TODAS LAS CONSECUENCIAS (RECAIDA DE LA INFECCION, PERDIDA DE LA PROTESIS ENTRE OTROS). POR NUESTRO SERVICIO RECOMENDAMOS DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA TERAPÉUTICO ANTIMICROBIANO INSTAURADO CON UN PLAN DE TTO MINIMO DE 14 DIAS DADA LA AUSENCIA DE OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A ESTE EVENTO BACTERIEMICO. CIERRO INTERCONSULTA ANTE LA NEGACION DE LA PACIENTE A NUESTRA SUGERENCIA.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

**H. OBJETIVO:** EL CASO DE MARIA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE CONFIRMADO UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CUYA FUENTE SOSPECHAMOS PUEDE SER SU RODILLA PROTÉSICA, LA CUAL MUESTRA SIGNOS CLÍNICOS MUY SUGESTIVOS DE UNA MONOARTRITIS A ESTE NIVEL. SE HABÍA SUGERIDO LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LÍQUIDO SINOVIAL PARA DAR CONFIRMACIÓN A LA SOSPECHA CLÍNICA, PROCEDIMIENTO AL CUAL LA PACIENTE SE HA NEGADO DE FORMA ROTUNDA. BAJO ESTA CIRCUNSTANCIA NO PODEMOS ASEGURAR LA POSIBILIDAD DE UN COMPROMISO INFECCIOSO ARTICULAR DE LA PRÓTESIS Y POR ENDE NO SERA FACTIBLE SABER SI HAY CRITERIOS DE RETIRO DEL BIOMATERIAL O DEFINIR UN PLAN TERAPEUTICO PARA ESTA POSIBLE COMPLICACION. LA TOMA TARDIA DE LA MUESTRA (en caso de reconsiderar su conducta) CONLLEVARA A UNA MODIFICACION DE LOS PARAMETROS DEL LIQUIDO SINOVIAL Y LA NEGATIVIZACION DE LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS. LA PACIENTE ESTA ENTERADA QUE LA OBSTRUCCIÓN AL PROCESO DIAGNOSTICO JUEGA EN CONTRA DE SU SALUD Y DE SU DESENLACE CLÍNICO DERIVADOS DE ESTA DECISIÓN ASUMIENDO TODAS LAS CONSECUENCIAS (RECAIDA DE LA INFECCION, PERDIDA DE LA PROTESIS ENTRE OTROS). POR NUESTRO SERVICIO RECOMENDAMOS DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA TERAPÉUTICO ANTIMICROBIANO INSTAURADO CON UN PLAN DE TTO MINIMO DE 14 DIAS DADA LA AUSENCIA DE OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A ESTE EVENTO BACTERIEMICO. CIERRO INTERCONSULTA ANTE LA NEGACION DE LA PACIENTE A NUESTRA SUGERENCIA.

**ANALISIS:** EL CASO DE MARIA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE CONFIRMADO UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CUYA FUENTE SOSPECHAMOS PUEDE SER SU RODILLA PROTÉSICA, LA CUAL MUESTRA SIGNOS CLÍNICOS MUY SUGESTIVOS DE UNA MONOARTRITIS A ESTE NIVEL. SE HABÍA SUGERIDO LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LÍQUIDO SINOVIAL PARA DAR CONFIRMACIÓN A LA SOSPECHA CLÍNICA, PROCEDIMIENTO AL CUAL LA PACIENTE SE HA NEGADO DE FORMA ROTUNDA. BAJO ESTA CIRCUNSTANCIA NO PODEMOS ASEGURAR LA POSIBILIDAD DE UN COMPROMISO INFECCIOSO ARTICULAR DE LA PRÓTESIS Y POR ENDE NO SERA FACTIBLE SABER SI HAY CRITERIOS DE RETIRO DEL BIOMATERIAL O DEFINIR UN PLAN TERAPEUTICO PARA ESTA POSIBLE COMPLICACION. LA TOMA TARDIA DE LA MUESTRA (en caso de reconsiderar su conducta) CONLLEVARA A UNA MODIFICACION DE LOS PARAMETROS DEL LIQUIDO SINOVIAL Y LA NEGATIVIZACION DE LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS. LA PACIENTE ESTA ENTERADA QUE LA OBSTRUCCIÓN AL PROCESO DIAGNOSTICO JUEGA EN CONTRA DE SU SALUD Y DE SU DESENLACE CLÍNICO DERIVADOS DE ESTA DECISIÓN ASUMIENDO TODAS LAS CONSECUENCIAS (RECAIDA DE LA INFECCION, PERDIDA DE LA PROTESIS ENTRE OTROS). POR NUESTRO SERVICIO RECOMENDAMOS DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA TERAPÉUTICO ANTIMICROBIANO INSTAURADO CON UN PLAN DE TTO MINIMO DE 14 DIAS DADA LA AUSENCIA DE OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A ESTE EVENTO BACTERIEMICO. CIERRO INTERCONSULTA ANTE LA NEGACION DE LA PACIENTE A NUESTRA SUGERENCIA.

**PLAN:** EL CASO DE MARIA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE CONFIRMADO UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CUYA FUENTE SOSPECHAMOS PUEDE SER SU RODILLA PROTÉSICA, LA CUAL MUESTRA SIGNOS CLÍNICOS MUY SUGESTIVOS DE UNA MONOARTRITIS A ESTE NIVEL. SE HABÍA SUGERIDO LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LÍQUIDO SINOVIAL PARA DAR CONFIRMACIÓN A LA SOSPECHA CLÍNICA, PROCEDIMIENTO AL CUAL LA PACIENTE SE HA NEGADO DE FORMA ROTUNDA. BAJO ESTA CIRCUNSTANCIA NO PODEMOS ASEGURAR LA POSIBILIDAD DE UN COMPROMISO INFECCIOSO ARTICULAR DE LA PRÓTESIS Y POR ENDE NO SERA FACTIBLE SABER SI HAY CRITERIOS DE RETIRO DEL BIOMATERIAL O DEFINIR UN PLAN TERAPEUTICO PARA ESTA POSIBLE COMPLICACION. LA TOMA TARDIA DE LA MUESTRA (en caso de reconsiderar su conducta) CONLLEVARA A UNA MODIFICACION DE LOS PARAMETROS DEL LIQUIDO SINOVIAL Y LA NEGATIVIZACION DE LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS. LA PACIENTE ESTA ENTERADA QUE LA OBSTRUCCIÓN AL PROCESO DIAGNOSTICO JUEGA EN CONTRA DE SU SALUD Y DE SU DESENLACE CLÍNICO DERIVADOS DE ESTA DECISIÓN ASUMIENDO TODAS LAS CONSECUENCIAS (RECAIDA DE LA INFECCION, PERDIDA DE LA PROTESIS ENTRE OTROS). POR NUESTRO SERVICIO RECOMENDAMOS DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA TERAPÉUTICO ANTIMICROBIANO INSTAURADO CON UN PLAN DE TTO MINIMO DE 14 DIAS DADA LA AUSENCIA DE OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A ESTE EVENTO BACTERIEMICO. CIERRO INTERCONSULTA ANTE LA NEGACION DE LA PACIENTE A NUESTRA SUGERENCIA.



**Diego F. Salinas C.**  
INFECTOLOGIA M. INTERNA  
R. M. 1177/03 - C.C. 7.710.314

**Profesional:** DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

**Especialidad** - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

11:45

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### H. SUBJETIVO: MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE NIEGA FIEBRE, SIN EMBARGO DOLOR EN RODILLA DERECHA CON LEVE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD

### H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

SV FC 78X' FR 20X' TA 121/69MMHG T° 36.1°C SAT 96%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, CON REPORTE DE HEMOCULTIVOS DE CONTROL NEGATIVOS A LAS 48 HORAS DE INCUBACION, DEBE CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA Y SE INSISTE A LA PACIENTE A QUIEN SE LE EXPLICA Y DA INFORMACION SOBRE LA NECESIDAD E INDICACION DE ARTROCENTESIS EN RODILLA DERECHA PARA CULTIVO DE SECRECION CON LO CUAL SE DETERMINARA Y EVALUARA EL RIESGO DE INFECCION ARTICULAR DADO EL ALTO RIESGO POR ANTECEDENTE DE CIRUGIA PREVIA. PACIENTE Y FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER ACEPTAN PROCEDIMIENTO POR LO CUAL SE SOLICITA NUEVO CONCEPTO POR ORTOPEDIA.

### PLAN: DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC (SUSPENDER)

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL

SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

16:31

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

SV FC 75 FR 22 TA 145/64 TAM 91 T° 36.1°C SAT 95%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD. TIENE ANTECEDENTE RECIENTE DE UNA LAMINECTOMIA L4- L5. HA INGRESADO POR UN CUADRO DE FIEBRE ASOCIADO A APARICION DE SECRECION DE MATERIAL PURULENTO POR LA HERIDA QUIRURGICA. AL INGRESO EL GRUPO TRATANTE CONFIRMA EL HALLAZGO DE SECRECIÓN PURULENTO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA, DOCUMENTÁNDOSE EN EL MISMO INSTANTE POR LA REVISIÓN EN SISTEMAS UN CUADRO DE RECIENTE INICIO DE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA. TIENE COMO ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA UN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA EL PASADO MES DE ABRIL DEL 2018. AL EXAMEN FÍSICO APARTE DE LAS SECRECION DE LA HERIDA QUIRÚRGICA, SE LE ENCUENTRA UN AUMENTO DE VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS DE LA RODILLA DERECHA CON APARENTE SINOVITIS, ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA FLEXIÓN. EL RESTO DEL EXAMEN FÍSICO NO TIENE HALLAZGOS CLÍNICAMENTE RELEVANTES. LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS CONFIRMAN EN LOS HEMOCULTIVOS UN S. AUREUS METICILINO RESISTENTE (24 DE MAYO), RAZÓN POR LA CUAL RECIBE AL MOMENTO ACTUAL RECIBE UN ESQUEMA DE TTO A BASE DE VANCOMICINA A DOSIS DE 1 GR IV CADA 8 HORAS. CLÍNICAMENTE PERSISTE CON DOLOR EN LA RODILLA, POR LO QUE INFECTOLOGÍA SOLICITA AL SERVICIO DE ORTOPEDIA LLEVAR A ARTROCENTESIS PARA EVALUACIÓN DEL LÍQUIDO SINOVIAL Y CULTIVO. SE EXPLICA AL PACIENTE LA PATOLOGÍA EN ESTUDIO Y MANEJO, LA EVOLUCIÓN ACTUAL Y EL PLAN DE MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO. SIN EMBARGO, LA PACIENTE NO ACEPTA LA ARTROCENTESIS, POR CONSIDERAR QUE DEBE SER VALORADA POR EL ORTOPEDISTA QUE LA INTERVIENE.

**PLAN:** ALTA POR ORTOPEDIA

MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE

ATENTOS AL LLAMADO SI LA PACIENTE AUTORIZA PROCEDIMIENTO



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

2018-06-04

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**11:30** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA  
 SV FC 75 FR 22 TA 145/64 TAM 91 T° 36.1°C SAT 95%  
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
 INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS  
 DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA  
 NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO  
 DOLOR A ALA PALPACION  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15  
**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES DEBE CONTINUAR CON  
 ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, NO MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO DADO POR REACTANTES DE FASE AGUDA  
 ELEVADOS, ESTUDIO ECOGRAFICO EN RODILLA EVIDENCIA QUISTE DE BAKER, NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA EN RANGO  
 TERAPEUTICO. PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA Y ORTOPEdia.  
 POR REPORTE DE TVP EN GASTRONEMIOS, SE AJUSTA ANTICOAGULACIÓN.  
 SE EXPLICA A LA PACIENTE EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPEUTICO ACTUAL. AFIRMA  
 ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
 REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA  
 REALIZAR VALORACION POR ORTOPEdia  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES  
 AVISAR CAMBIOS


**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA  
 CC - 1088271868 - T.P 1088271868  
**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

Z988

OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

12:18

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA****H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

SV FC 78 FR 20 TA 140/80 TAM 100 SAT 98%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS

DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES DEBE CONTINUAR CON

ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, NO MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO DADO POR REACTANTES DE FASE AGUDA

ELEVADOS, ESTUDIO ECOGRAFICO EN RODILLA EVIDENCIA QUISTE DE BAKER, NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA EN RANGO

TERAPÉUTICO. PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA Y ORTOPEdia.

POR REPORTE DE TVP EN GASTRONEMIOS, SE AJUSTA ANTICOAGULACIÓN.

SE EXPLICA A LA PACIENTE EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA

ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA

REALIZAR VALORACION POR ORTOPEdia

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

  
 DR. Carlos Enrique Prada Otero  
 Internista - Neumólogo  
 Universidad de la Republica  
 Montevideo - Uruguay  
 R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

## DIAGNOSTICOS ASIGNADOS

CODIGO

DIAGNOSTICO

DX  
PRINCIPAL

2018-06-03



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:32 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

SV FC 78 FR 18 TA 142/67 TAM 92 T° 36.4°C

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS

DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO

DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE LABORATORIOS:

NIVELES VANCOMICINA. 14.32 UG/ML

PCR 8

VSG 36

ECOGRAFIA DE RODILLA

ESTUDIO ECOGRÁFICO REALIZADO CON EQUIPO XARIUS DE ALTA RESOLUCIÓN, TRANSDUCTOR MULTIFRECUENCIA DEMOSTRÓ:

HAY DISTINCIÓN LEVE DE LA BOLSA SUPRAROTULIANA.

SE OBSERVA ALTERACIÓN MORFOESTRUCTURAL EN TOPOGRAFÍA DE LA ARTICULACIÓN DE LA RODILLA POR ANTECEDENTE DE REEMPLAZO.

HAY SIGNOS DE EDEMA INTERSTICIAL PRINCIPALMENTE EN LA PARTE ANTERIOR DE LA ARTICULACIÓN.

LOS LIGAMENTOS COLATERALES SE MUESTRAN ALTERADOS POR MANIPULACIÓN QUIRÚRGICA.

SE OBSERVA IMAGEN QUÍSTICA PARTICULADO ENTRE EL MUSCULO GASTROGNEMICO MEDIAL Y COLECCIÓN PARTICULADA ENTRE EL GASTROGNEMIO Y SEMIMEMBRANOSO QUE MIDE CERCA DE 45 X 36 MM EN CONTEXTO DE QUISTE DE BAKER.

IMAGEN Y DOPPLER PULSADO DE VENAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

SE VALORAN CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA RESOLUCIÓN DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO DESDE LA REGION INGUINAL HASTA EL CUELLO DEL PIE ENCONTRÁNDOSE LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

SE VALORA EL SISTEMA VENOSO PROFUNDO, DESDE LA VENA FEMORAL COMUN, VENA FEMORAL SUPERFICIAL Y VENA POPLÍTEA LAS CUALES SON COLAPSABLES A LA COMPRESIÓN Y SIN EVIDENCIA DE TROMBOS. EL ANÁLISIS ESPECTRAL DEMUESTRA ESPECTROS CON FLUJOS UNIDIRECCIONALES Y CAMBIOS FÁSICOS DURANTE LA RESPIRACIÓN.

EN LA VENA POPLÍTEA SE OBSERVA ADECUADA RESPUESTA A LA AUMENTACIÓN DISTAL A NIVEL DEL CUELLO DEL PIE TANTO DE LAS PERONERAS COMO DE LAS TIBIALES POSTERIORES.

EN LA PIERNA SE VALORAN LAS VENAS TIBIALES POSTERIOR Y ANTERIOR EN TODA SU EXTENSIÓN SIN EVIDENCIA DE TROMBOS. LA VENA SAFENA INTERNA VISUALIZADA SIN TROMBOS EN SU INTERIOR.

SE OBSERVAN IMÁGENES HIPERECOGENICAS LAS CUALES COMPROMETEN A NIVEL DE GASTROMENIAS EN CARA INTERNA TERCIO MEDIO DE PIERNA NO COLAPSABLES A MANIOBRAS EXTERNAS COMPATIBLES CON TROMBOS.

OPINIÓN

v TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES DEBE CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, NO MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO DADO POR REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS, ESTUDIO ECOGRAFICO EN RODILLA EVIDENCIA QUISTE DE BAKER, NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA EN RANGO TERAPÉUTICO. PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA Y ORTOPEDIA.

2018-06-02

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

POR REPORTE DE TVP EN GASTRONEMIOS, SE AJUSTA ANTICOAGULACIÓN.  
SE EXPLICA A LA PACIENTE EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA  
REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS


**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
K650	PERITONITIS AGUDA	
R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE	
S311	HERIDA DE LA PARED ABDOMINAL	
S318	HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN	

**18:33** **SERVICIO:**  
DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS**  
**H. SUBJETIVO:** INFECTOLOGIA

MARIA ES UNA PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD. TIENE ANTECEDENTE RECIENTE DE UNA LAMINECTOMIA L4- L5. HA INGRESADO POR UN CUADRO DE FIEBRE ASOCIADO A APARICION DE SECRECION DE MATERIAL PURULENTO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA. AL INGRESO EL GRUPO TRATANTE CONFIRMA EL HALLAZGO DE SECRECIÓN PURULENTO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA, DOCUMENTÁNDOSE EN EL MISMO INSTANTE POR LA REVISIÓN EN SISTEMAS UN CUADRO DE RECIENTE INICIO DE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA. TIENE COMO ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA UN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA EL PASADO MES DE ABRIL DEL 2018. AL EXAMEN FÍSICO APARTE DE LAS SECRECION DE LA HERIDA QUIRÚRGICA, SE LE ENCUENTRA UN AUMENTO DE VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS DE LA RODILLA DERECHA CON APARENTE SINOVITIS, ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA FLEXIÓN. EL RESTO DEL EXAMEN FÍSICO NO TIENE HALLAZGOS CLÍNICAMENTE RELEVANTES. LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS CONFIRMAN EN LOS HEMOCULTIVOS UN S. AUREUS METICILINO RESISTENTE (24 DE MAYO), RAZÓN POR LA CUAL RECIBE AL MOMENTO ACTUAL RECIBE UN ESQUEMA DE TTO A BASE DE VANCOMICINA A DOSIS DE 1 GR IV CADA 8 HORAS. CLINICAMENTE PERSISTE CON DOLOR EN LA RODILLA. LA SECRECION DE LA HERIDA HA DESAPARECIDO.

**H. OBJETIVO:** \*\*\*\*\*

**ANALISIS:** BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CON POSIBLE FUENTE EN PIEL Y TEJIDOS BLANDOS (ILQ) VS ORIGEN ASOCIADO A BIOMATERIALES (RODILLA PROTÉSICA DERECHA).

**PLAN:** SE SUGIERE DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA DE TTO CON VANCOMICINA REALIZANDO NIVELES SÉRICOS DE ESTE FÁRMACO. SE SOLICITA AL SERVICIO DE ORTOPEDIA LLEVAR A ARTROCENTESIS PARA EVALUACIÓN DEL LÍQUIDO SINOVIAL Y CULTIVO. SE SUGIERE SOLICITAR ECOGRAFÍA DE LOS TEJIDOS BLANDOS LUMBARES ALREDEDOR DE LA HERIDA QUIRÚRGICA (EVALUACION DE COMPROMISO PROFUNDO Y COLECCION OCULTA). SOLICITAR HEMOCULTIVOS DE CONTROL Y ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO. EVALUAREMOS EL CASO CON ESTOS RESULTADOS.

2018-06-01

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201



**Diego F. Salinas C.**  
INFECTOLOGIA M. INTERNA  
R. M. 1177/03 - C.G. 7.710.314

**Profesional:** DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

**Especialidad** - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:54** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA DESCARTADA
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL  
DOLOR, EDEMA EN RODILLA DERECHA, LEVE LIMITACION FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL. FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL.

REPORTE DE ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA:

- SE OBSERVA IMAGEN QUISTICA PARTICULADO ENTRE EL MUSCULO GASTROGNEMICO MEDIAL Y COLECCIÓN PARTICULADA ENTRE EL GASTROGNEMIO Y SEMIMEMBRANOSO QUE MIDE CERCA DE 45 X 36 MM EN CONTEXTO DE QUISTE DE BAKER.

**ANALISIS:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO ARTICULAR RODILLA DERECHA, EN EL MOMENTO CON DOLOR Y LEVE EDEMA LOCAL, REPORTE ECOGRAFICO SIN CAMBIOS PATOLOGICOS SUGESTIVOS DE INFECCION LOCAL, NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO O POR NUESTRO SERVICIO EN EL MOMENTO POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA Y CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.

**PLAN:** SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA  
CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.



**Dr. Alvaro Martinez P.**  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:42** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE UN POCO MEJOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

TA: 127/75MMHG, FC 88 LPM, FR 20 RPM, SO2 98% T: 36.5°C

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS

DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA TE

CONCLUSIONES:

- CAVIDADES AURICULARES Y VENTRICULARES DE TAMAÑO NORMAL, SIN MASAS NI TROMBOS EN SU INTERIOR.
- ADECUADA CONTRACTILIDAD DE TODAS LAS PAREDES DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y DERECHO.
- HIPERTROFIA CONCENTRICA NO OBSTRUCTIVA DE GRADO LEVE CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA Y DISFUNCION DIASTOLICA TIPO ALTERACION EN LA RELAJACION.
- INSUFICIENCIA MITRAL Y TRICUSPIDEA LEVE.
- FRACCION DE EXPULSION DEL VENTRICULO IZQUIERDO CALCULADA EN 55%.
- NO HAY SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR.
- NO SE PRESENTARON ALTERACIONES DEL RITMO CARDIACO DURANTE EL ESTUDIO ECOCARDIOGRAFICO.

REPORTE DE PARACLINICOS

HEMOGRAMA

LEUCOS: 7900 N: 56.6% L: 31.9% HB: 10.9 HTO: 33.2% PLAQ: 802000

GRAM DE ORINA: NEGATIVO

PARCIAL DE ORINA: NORMAL

PCR: 9 MG/DL

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES DEBE CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, SE SOLICITAN REACTANTES DE FASE AGUDA CON EL FIN DE EVALUAR MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO, ADEMAS POR MARCADO EDEMA EN MID SE SOLICITA ESTUDIO ECOGRAFICO Y NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR. PARACLINICOS DE CONTROL DENTRO DE LIMITES NORMALES. PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA Y ORTOPEDIA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 CADA 8 HORAS SOLO

SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, VSG, PCR

SS DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

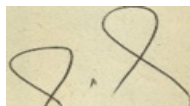
P/ ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA

P/ VALORACION POR INFECTOLOGIA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

P/ VALORACION POR ORTOPEDIA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS

Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**18:19 SERVICIO:**  
DANIEL FELIPE SALAS VARGAS - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** PACEINTE FEMENIA DE 69 AÑOS D EDAD CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, EN EL MONTE FEBRIL. CONSIDERAMOS PROBABLE ENPONDILODICITS INFCCIOSA CON RIESGO DE INFECCION POR STAPHYLOCOCCUS POR ANTECEDENTES DE INTRVENCION QUIRURGICA, REFORZAMOS MANEJO ANTIBIOTIVO, PNDIENTE HEMOCULTIVOS. EL 26/05/2018 SE RECIBE REPORTE DE UROCULTIVO UROCULTIVO NEGATIVO Y YHEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS. NO HA PRESENTADO FIEBRE INTRAHOSPITALARIAMENTE. LLAMA LA ATENCION ANEMIZACION PROGRESIVA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, SIN CLARIDAD SOBRE ORIGEN DE SANGRADO, AHORA CON ANEMIA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL. SE SOLICITA ESTUDIO DE SANGRE OCULTA EN HECES Y PARACLINCIOS DE CONTROL. 27/05/2018 SE REALIZA RASTREO MICROBIOLOGICO EL CUAL CONFIRMA UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE PARA LO CUAL SE AJUSTA ESQUEMA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA, SE SOLICITA MARCADORES Y ESTUDIO IMAGENOLOGICO DE COLUMNA LUMBOSACRA , REQUIERE DESCARTAR SIEMBRAS A DISTANCIAS. TOMOGRAFIA DE TORA DESCRIBE ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA PARAHILAR IZQUIERDA Y GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO. PERO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, HOPIATALIZADA POR BACTEREMIA POR S. aureus METICILINORESISTENTE, EN MANEJO CON VANCOMICINA HOY DIA 7, CON EVOLUCION CLINICA SATISDFACTORIA HASTA EL DIA DE AYER, CUANDO PRESENTA EPISODIO FEBRIL CUANTIFICADO DE 38.6°C ASOCIADO A SINTOMAS DE INFECCION LOCAL DE RODILLA DERECHA, SIN OTRO FOCO CLARO DE INFECCION SE CONSIDERA REALIZAR ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA, ADEMAS DE SOLICITAR UROANALISIS, RADIOGRAFIA DE TORAX, HEMOGRAMA Y CONCEPTO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA E INFECTOLOGIA ANTE SOSPECHA DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD. HEMOGRAMA DE CONTROL DESTACA TROMBOCITOSIS, PCR ELEVADA Y AZOADOS NORMALES; PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, ERITEMA CALOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA DERECHA  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC

2018-05-31



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- OBESIDAD MORBIDA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON NATECDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, POP DE HEMILAMINECTOMIA L4 - L5 (10/05/2018), HOPITALIZADA POR BACTEREMIA POR S. aureus METICILINORESITENTE, EN MANEJO CON VANCOMICINA HOY DIA 7, CON EVOLUCION CLINICA SATISDFACTORIA HASTA EL DIA DE AYER, CUANDO PRESENTA EPISODIO FEBRIL CUANTIFICADO DE 38.6°C ASOCIADO A SINTOMAS DE INFECCION LOCAL DE RODILLA DERECHA, SIN OTRO FOCO CLARO DE INFECCION SE CONSIDERA REALIZAR ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA, ADEMAS DE SOLICITAR UROANALISIS, RADIOGRAFIA DE TORAX, HEMOGRAMA Y CONCEPTO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA E INFECTOLOGIA ANTE SOSPECHA DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD. HEMOGRAMA DE CONTROL DESTACA TROMBOCITOSIS, PCR ELEVADA Y AZOADOS NORMALES; PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS. POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO, SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y MANEJO EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE

PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

P: HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM

P: ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA

P: VALORACION POR INFECTOLOGIA

P: VALORACION POR ORTOPEDIA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS



Daniel Felipe Salas Vargas  
C.C. 1075278622  
Médico  
U.A.N.

**Profesional:** DANIEL FELIPE SALAS VARGAS

CC - 1075278622 - T.P 1075278622

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:02**

**SERVICIO:**

ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESITENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE EN OBSERVACION DE YURGENCIAS QUIEN REFIERE NUEVOS EPISODIOS FEBRILES CUANTIFICADOS EN HORAS DE LA NOCHE DE 38.6 °C, ASOCIADO A DOLOR INTENSO, ERITEMA Y CALOR DE RODILLA DERECHA. NIEGA SINTOMAS URIONARIOS IRRITATIVOS, RESPIRATORIOS O DOILOR EN REGION LUMBAR

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

TA: 140/70 MMHG, FC 97 LPM, FR 20 RPM, SO2 98% T: 38..3

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS

DISTALES PALPABLES, ERITEMA CALOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**REPORTE DE PARACLINICOS**

WBC: 7200 N: 61.1% L: 28.3 HB: 10.8 g/dl HTC: 33% PLT: 843.000

PCR: 12.8

CREATININA: 0.4mg/dl BUN: 9 mg/dl

UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS

**ANALISIS:** PACEINTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON NATECDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, POP DE HEMILAMINECTOMIA L4 - L 5 (10/05/2018), HOPITALIZADA POR BACTEREMIA POR S. aureus METICILINORESISTENTE, EN MANEJO CON VANCOMICINA HOY DIA 7, CON EVOLUCION CLINICA SATISDFACTORIA HASTA EL DIA DE AYER, CUANDO PRESENTA EPISODIO FEBRIL CUANTIFICADO DE 38.6°C ASOCIADO A SINTOMAS DE INFECCION LOCAL DE RODILLA DERECHA, SIN OTRO FOCO CLARO DE INFECCION SE CONSIDERA REALIZAR ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA, ADEMAS DE SOLICITAR UROANALISIS, RADIOGRAFIA DE TORAX, HEMOGRAMA Y CONCEPTO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA E INFECTOLOGIA ANTE SOSPECHA DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD. HEMOGRAMA DE CONTROL DESTACA TROMBOCITOSIS, PCR ELEVADA Y AZOADOS NORMALES; PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS. POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO, SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y MANEJO EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE

PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM

SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA

SS VALORACION POR INFECTOLOGIA

SS VALORACION POR ORTOPEDIA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS


**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**22:04** **SERVICIO:**  
LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** OBSERVACION URGENCIAS  
MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**SUBJETIVO:**  
PACIENTE QUIEN REIFERE  
" SIGO CON FIEBRE "

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA CON SIGNOS VITALES DE :

PA 112 / 62 MMHG, FC 102 LPM, FR 19 RPM, SO2 98% T: 38.6

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS  
DISTALES PALPABLES,  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA EN MANEJO POR  
BACTERIEMIA POR A. AUREUS METICILINO RESISTENTE EN EL MOMENTO PAICENE FEBRIL LEVEMENTE TAQUICARDICO, ESTABLE  
DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO SIN SIGNOS DE BAJO .

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
SSN 0.9% PASAR A 500 EN BOLO Y CONTINUAR A 100 CC IV CADA HORA  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 6  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE  
PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO  
PENDIENTE HEMOGRAMA PCR BUN CREA CONTROL  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS



Luis Eduardo Valderrama O.  
MEDICO GENERAL  
R.M. 1075252962

**Profesional:** LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ

CC - 1075252962

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

2018-05-30

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### 10:11 **SERVICIO: URGENCIAS**

ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

PA 100/60 MMHG, FC 88 LPM, FR 19 RPM, SO2 98%

NO ALZAS TERMICAS.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS

DISTALES PALPABLES,

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

\*\*\*NO HAY PARACLINICOS SOLICITADOS PARA HOY

**ANALISIS:** PACIENTE CON BACTERIEMIA POR SAMR, EN MANEJO ANTIBIOTICO DIRIGIDO, CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA MODULADA.

ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA.

PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS.

CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO DE MANERA INTRAHOSPITALARIA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 6

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.

PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

SS HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC




**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

### 00:57 **SERVICIO:**

SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

TA 128/73 FC 72 X MIN FR 18 X MIN T° 36.3°C SO2 97%

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS; OROFARINGE NORMAL CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR.

TORAX: SIMETRICO, SIN RETRACCIONES; PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREALAGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES NORMALES, PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVA.

GENITOURINARIO: EXTERNOS NORMOCONFUGURADOS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS CONSERVADOS, SIMETRICOS Y DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

**ANALISIS:** PACIENTE A QUIEN EL DIA 10 DEL PRESENTE MES LE REALIZAN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLUMNA LUMBAR, CON ANTIBIOTICOTERAPIA, POR HABERSE DOCUMENTADO BACTEREMIA, A QUIEN SE LE SOLICITAN ESTUDIO DE EXTENSION, PARA DESCARTAR COMPROMISO ENDOCARDICO.

CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

**PLAN:** - HOSPITALIZAR

- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30 GRADOS.
- SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.
- VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO
- PENDIENTE HEMOGRAMA PCR - VSG
- CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE ESCARAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

*Sandra Patricia Trujillo C.*

Dr. Sandra Patricia Trujillo C.

MEDICO CIRUJANO  
R.M. PRO2923

**Profesional:** SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON

CC - 55159377 - T.P. PRO 2928

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

09:46

**SERVICIO:** ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

**H. SUBJETIVO:** EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL RESUELTO

2018-05-29



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO PACIENTE EN OBSERVACION DE URGENCIAS QUIEN REFIERE ESTARA SINTOMATICA, NIEGA EPISODIO FEBRILES U OTROS SIGNOS DE RESPESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

TA: 115/70 FC: 85 XMIN FR: 17 X MIN T: 36.9 STO2: 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

### REPORTE DE PARACLINICOS

WBC:

TAC DE TORAX: TÉCNICA:

Se realizaron cortes tomográficos axiales desde el opérculo torácico hasta bases pulmonares en fase simple utilizando ventana para parénquima pulmonar y mediastinal encontrándose los siguientes hallazgos:

No se observan áreas de consolidación del espacio aéreo.

Banda atelectasia subsegmentaria para hilar izquierda.

No evidencia compromiso a nivel de los espacios pleurales.

Estructuras vasculares del mediastino de curso habitual.

Volumen cardiaco conservado.

Se observa lesión nodular de aspecto residual la cual se proyecta a nivel apical de lóbulo inferior derecho de 3 x 3 mm.

Tráquea y grandes bronquios fuente de calibre y morfología normal.

No observo masas o conglomerados ganglionares mediastinales.

Estructuras óseas de la caja torácica no presentan alteración.

### OPINIÓN:

ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA PARAHILIAR IZQUIERDA.

GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO.

**ANALISIS:** PACIENTE CON ANTECEDENTE QUIRURGICO DE LAMINECTOMIA A NIVEL DE L4-L5 EL PASADO 10 DE MAYO CON POSTERIOR CUADRO FEBRIL SE REALIZA RASTREO MICROBIOLOGICO EL CUAL CONFIRMA UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE PARA LO CUAL SE AJUSTA ESQUEMA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA HOY DIA 5 DE VANCOMICINA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE REPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, TOMOGRAFIA DE TORA DESCRIBE ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA PARAHILIAR IZQUIERDA Y GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO. CONSIDERAMOS DEBE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO, SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS ADEMAS HEMOGRAMA PCR Y VSG DE CONTROL. SE EXPLICA CADRO CLINICOY MANEJO EL CUAL ENTIENED Y ACEPTA

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.

SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

SS HEMOGRAMA PCR - VSG

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC



Alvaro Mondragon C.  
Medicina Interna  
Surcolombiana  
C.C. 1988271888

**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

CC - 1088271868 - T.P 1088271868 -

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**19:17** **SERVICIO:**  
MARIA ALEJANDRA MONJE TAMAYO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR, NIEGA FIEBRE.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA  
TA: 103/79 FC: 77 XMIN FR: 19 X MIN T: 36.8 STO2: 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, CURSANDO CON BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DETERIORO CLINICO NI INFECCIOSO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE. PENDIENTE TACAR DE TORAX PARA DESCARTAR SIEMBRAS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION Y CONDUCTA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
P: TACAR DE TORAX  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
CSV AC



*M. Alejandra Monje*  
Médico General  
F.U.N.C.  
R.M 1 075 244 140

**Profesional:** MARIA ALEJANDRA MONJE TAMAYO

CC - 1075244140 - T.P 1075244140 -

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

2018-05-28

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:45** **SERVICIO:** CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACEINTE EN OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, EN EL MOMENT REFIERE ESTAR ASINTOMATICA, NIEGA EPISODIOS FEBRILES DOLOR LUMBAR U OTROS SINTOMAS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA

TA: 140/70 FC: 78 XMIN FR: 19 X MIN T: 36.8 ST02: 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ANTECEDENTE QUIRURGICO DE LAMINECTOMIA A NIVEL DE L4-L5 EL PASADO 10 DE MAYO CON POSTERIOR CUADRO FEBRIL SE REALIZA RASTREO MICROBIOLOGICO EL CUAL CONFIRMA UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE PARA LO CUAL SE AJUSTA ESQUEMA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA, SERVICIO DE NEUROCIRUGIA SUSPENDE REALIZACION DE RMN DE LUMNA PUES CONSIDERO NO ES PERTINENTE, EN EL MOMENTO EN MANEJO ANTIBIOTICO CON NVELE DE VANCOMICINA DENTRO DE LIMITE TERAPEUTICO CONSIDERAMOS IGUAL MANEJO, PENDIENTE TOMA DE TACAR DE TORAX PARA DESCARTAR SIEMBRAS PULMONARES. SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y AMNEJO Y SE PANTEA PLAN DE HOSPITALIZACION EN CASA PRA COMPLETAR 14 DIAS DE ANTIBIOTICOTERAPIA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4

ACETAMINOFEN SUSPENDER

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.

P: TACAR DE TORAX

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC

  
 DR. Carlos Enrique Prada Otero  
 Internista - Neumólogo  
 Universidad de la República  
 Montevideo - Uruguay  
 R.M 1758/87 - C.C. 9.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**17:17** **SERVICIO: URGENCIAS**  
**ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
 - SD FEBRIL A ESTUDIO  
 - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO  
 - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)  
 - HTA POR HC  
 - OBESIDAD MORBIDA

PACIENTE REFIERE CUADRO FEBRIL QUE INICIO 3 DIAS POSTERIORES A INTREVENCIÓN QUIRURGICA, ASOCIADO A SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS DADOS POR DISURIA, ORINA FETIDA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA  
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
 NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE INICIO 3 DIAS POST OPERATORIOS DE HEMILAMINECTOMIA Y A QUIEN DESDE EL INICIO DE SU CUADRO REFIRIE ESCALOFRIOS, FIEBRE, DISURIA, Y TOS, POR TIEMPO DE EVOLUCION ASOCIADO A SINTOAMTOLOGIA REFERIDA POR LA PACIENTE, SE CONSIDERA NO CURSA COMO PRIMERA OPCION CON ESPONDILODISCITIS O ISO PUESTO QUE LA HERIDA SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , AFEBRIL, SIN DOLOR, SE CONSIDERA ADEMÁS NO REQUIERE DE REALIZACION DE RESONANCIA MAGNETICA POR LO QUE SE CANCELA, DEBE CONTINUAR BAJO SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA RASTREO MICROBIOLOGICO, IDENTIFICACION Y CORRESPONDIENTE TRATAMIENTO, NO REQUIERE DE REINTERVENCIÓN O MANEJO POR NUESTRO SERVICIO

**PLAN:** ALTA POR NEUROCIRUGIA.



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  
 CC - 79600071 - T.P 217/99  
**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:53** **SERVICIO: URGENCIAS**  
**CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE URGENCIAS - OBSERVACION  
 MEDICINA INTERNA

2018-05-27



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37		<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**

- BACTERIEMIA POR SAMR
- ESPONDILODISCITIS POSTQX
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO; REFIERE ESTAR MEJOR, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO DISNEA, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES  
REFIERE TOS PRODUCTIVA

**H. OBJETIVO:** REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA  
PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

PA 100/60 MMHG, FC 101 LPM, FR 17 RPM, SO2 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**REPORTE DE PARACLINICOS**

**COAGULACION**

Tiempo de Protrombina 18.1 seg  
INR 1.18  
Tiempo de tromboplastina parcial activado 42.1 seg

**HEMATOLOGIA**

Recuento de Leucocitos  $8.90 \times 10^3/\text{ul}$   
Neutrófilos  $\# 5.45 \times 10^3/\text{ul}$   
Linfocitos  $\# 2.57 - 4.296 \times 10^3/\text{ul}$   
Monocitos  $\# 0.71 - 0.2 - 1.079 \times 10^3/\text{ul}$   
Eosinófilos  $\# 0.12 - 0.5 - 0.14 \times 10^3/\text{ul}$   
Basófilos  $\# 0.04 - 0.2 - 0.06 \times 10^3/\text{ul}$   
Recuento de Eritrocitos  $2.74 \times 10^6/\text{ul}$   
Hemoglobina 8.5 g/dl  
Hematocrito 26.4 %  
Recuento de plaquetas  $797 \times 10^3/\text{ul}$

**QUIMICA E INMUNOQUIMICA**

Creatinina en suero 0.40 mg/dl  
Nitrógeno Uréico en Suero. 5.00 mg/dl  
Úrea en suero 10.7

**HEMOCULTIVO No.1 Y 2**

MICROORGANISMO IDENTIFICADO: Staph. aureus.  
92%

Deteccion de cefoxitina POSITIVO

oxacilina resistente  $\geq 4$

gentamicina sensible  $\leq 0.5$

ciprofloxacino sensible 1

levofloxacino sensible  $\leq 0.5$

moxifloxacino sensible  $\leq 0.25$

resistencia inducible a la clindamicina NEGATIVO

clindamicina sensible  $\leq 0.25$

quinupristina/dalfopristina sensible  $\leq 0.25$

linezolid sensible 1

teicoplanina sensible  $\leq 0.5$

vancomicina sensible 1

minociclina sensible  $\leq 0.5$



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

tetraciclina sensible <=1  
nitrofurantoina sensible <=16  
rifampicina sensible <=0.5  
trimetoprima/sulfamet sensible <=10

### ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTE QUIRURGICO DE LAMINECTOMIA A NIVEL DE L4-L5 EL PASADO 10 DE MAYO CON POSTERIOR CUADRO FEBRIL SE REALIZA RASTREO MICROBIOLOGICO EL CUAL CONFIRMA UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE PARA LO CUAL SE AJUSTA ESQUEMA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA, SE SOLICITA MARCADORES Y ESTUDIO IMAGENOLOGICO DE COLUMNA LUMBOSACRA , REQUIERE DESCARTAR SIEMBRAS A DISTANCIAS

### PLAN:

HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
PIPERACILINA SUSPENDER  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS  
ACETAMINOFEN SUSPENDER  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA  
P: HEMOCULTIVOS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
CSV AC  
MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.  
SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE  
TOMAR TACAR DE TORAX



DR. Carlos Enrique Prada Otero  
Internista - Neumólogo  
Universidad de la Republica  
Montevideo - Uruguay  
R.M. 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**21:53** **SERVICIO:**  
OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA GENERAL - TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- ESPONDILODISCITIS POSTQUIRURGICA ?
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S: PACIENTE CON FEBRICULAS INTERMITENTES DURANTE LA TARDE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL CON SV DE:

TA: 130/75 MMHG FC: 95 LPM FR: 19 RPM SO2: 96% T: 36.5°C

C/C: CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS,

2018-05-26

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES.

PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION.

SNC: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS CON ANTECEDENTE QUIRURGICO RECIENTE POR PARTE DE NEUROCIRUGIA EN EL MOMENTO EN CONTEXTO DE SD FEBRIL SIN FOCO CLARO Y SD ANEMICO AGUDO CON REQUERIMIENTO TRASFUSIONAL, ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, EN HORAS DE LA TARDE PRESENTO FEBRICULAS RAZON POR LA CUAL SE ADMINISTRO DOSIS UNICA DE DIPIRONA CON ADECUADO CONTROL TERMICO. SE INICIO TRASFUSION DE 3 UNIDADES DE GRE DADA EVIDENTE ANEMIZACION PROGRESIVA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA. PENDIENTES ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS POR SERVICIO TRATANTE Y PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA.

**PLAN:** PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION

CABECERA 30 GRADOS

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS

ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

DIPIRONA 1 GR IV DOSIS UNICA (YA ADMINISTRADA)

PENDIENTE FINALIZACION DE TRASFUSION DE 3 U GRE

PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.

MANEJO Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA.

MONITORIZACION CONTINUA DE SV DURANTE LA TRASFUSION

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC



Dr. Oscar Rodriguez Meneses  
Médico Cirujano General  
T.P. 1.031.151.920  
FUJNC

**Profesional:** OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES

CC - 1031151920 - T.P. 1031151920

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	

**18:06**

**SERVICIO:**

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

PACIENTE REFIERE CUADRO FEBRIL QUE INICIO 3 DIAS POSTERIORES A INTREVENCIÓN QUIRURGICA, ASOCIADO A SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS DADOS POR DISURIA, ORINA FETIDA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

DISTALES PALPABLES,  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

\*REPORTE DE PARACLINICOS: LEU 10600, NEU 62.6, HB 6.4, PLQ 955000. CREAT 0.5, BUN 5. NA 141, K 3.3, CL 109, CA 7.2  
UROCULTIVO NEGATIVO A 48 HORAS  
HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS.

**ANALISIS:** PACIENTE CON PROBABLE CUADRO DE ESPONDILODISCITIS POST QUIRURGICA EN MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO, CON UROCULTIVO NEGATIVO Y YHEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS. NO HA PRESENTADO FIEBRE INTRAHOSPITALARIAMENTE. VALORADA POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUINES POR EVIDENCIA DE ANEMIZACION PROGRESIVA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, SIN CLARIDAD SOBRE ORIGEN DE SANGRADO SOLICITAN STUDIOS DE EXTENSION POR LO CUAL SOLICITAN ANGRE OCULTA EN HECES Y PARACLINICOS DE CONTROL

**PLAN:** PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
PENDIENTE TRANSFUSION DE 3 U GRE.  
PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
CSV AC  
MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

### 12:15 **SERVICIO: URGENCIAS**

OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL A ESTUDIO: ESPONDILODISCITIS POSTQX?
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

PA 100/60 MMHG, FC 101 LPM, FR 17 RPM, SO2 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,

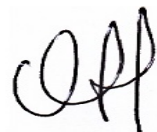
## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15  
 \*REPORTE DE PARACLINICOS: LEU 10600, NEU 62.6, HB 6.4, PLQ 955000. CREAT 0.5, BUN 5. NA 141, K 3.3, CL 109, CA 7.2  
 UROCULTIVO NEGATIVO A 48 HORAS  
 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS.

**ANALISIS:** PACIENTE CON PROBABLE CUADRO DE ESPONDILODISCITIS POST QUIRURGICA EN MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO, CON UROCULTIVO NEGATIVO Y YHEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS. NO HA PRESENTADO FIEBRE INTRAHOSPITALARIAMENTE.  
 LLAMA LA ATENCION ANEMIZACION PROGRESIVA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, SIN CLARIDAD SOBRE ORIGEN DE SANGRADO, AHORA CON ANEMIA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL.  
 SE SOLICITA ESTUDIO DE SANGRE OCULTA EN HECES Y PARACLINICOS DE CONTROL.

**PLAN:** PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSDICA  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 SS TRANSFUSION DE 3 U GRE.  
 SS HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.  
 P: HEMOCULTIVOS  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC  
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.



Oscar Alberto López G.  
 MEDICINA INTERNA - USCO  
 R.M. 2080/10

**Profesional:** OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**16:08** **SERVICIO:**  
 JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CPON DX:

- SD FEBRIL A ESTUDIO  
 - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)  
 - HTA POR HC  
 - OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE  
 TA: 140/82 FC: 74 XMIN FR: 18 X MIN T:39°C  
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
 C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

2018-05-25

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, CON PROBABLE ESPONDILODITIS INFECCIOSA. POR AHORA CONTINUAREMOS AMNEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE ESPERA DE CULTIVOS.

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
P: HEMOCULTIVOS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
CSV AC



Dr. Jaime Eduardo Becerra Ospina  
C.C. 81.717.441  
Neurocirujano  
Hospital Universitario San Ignacio

**Profesional:** JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA

CC - 81717441 - T.P 73833 2010

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:33** **SERVICIO:**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA  
69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**  
- SD FEBRIL A ESTUDIO: ESPONDILODISCITIS POSTQX?  
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)  
- HTA POR HC  
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** TA: 140/82 FC: 74 XMIN FR: 18 X MIN T:39°C  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

\*\* PENDINETE PARACLINICOS DE CONTROL

**ANALISIS:** PACEINTE FEMENIA DE 69 AÑOS D EDAD CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, EN EL MONTE FEBRIL. CONSIERAMOS PROBABLE ENPONDILODICTS INFCCIOSA POR LO CUAL SE INICIO MANEJO ANTIMICROBIANO DE AMPLIO ESPECTRO. CLINICMAENTE MEJOR SIN NUEVOS EPISODIOS FEBRILES PENDINETE PARACLINICOS DE CONTROL POR AHORA SE CONTINUA IGUAL MANEJO.

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
 PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 P: HEMOCULTIVOS  
 SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC


**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**22:30 SERVICIO:**  
 JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CPON DX:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE  
 TA: 140/82 FC: 74 XMIN FR: 18 X MIN T:39°C  
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
 C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
 G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

2018-05-24

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, CON PROBABLE ENPONDILODICITS INFCCIOSA. POIR AHORA CONTINUAREMOS AMNEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE ESPERANE STUDIOS DE EXTENSION YA SOLICITADOS PARA DEFINIR CONDUCTA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS \*\*\* NUEVO \*\*\*  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
P: UROCULTIVO  
P: HEMOCULTIVOS  
P/ HEMOGRAMA DE CONTROL  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
CSV AC

  
**Dr. Jaime Eduardo Becerra Ospina**  
 C.C. 81.717.441  
 Neurocirujano  
 Hospital Universitario San Ignacio

**Profesional:** JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA

CC - 81717441 - T.P 73833 2010

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
K297	GASTRITIS NO ESPECIFICADA	
K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	

**10:22 SERVICIO:**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** VALORACION MEDICINA INTERNA

PACIENTE EN POP DEL 10/05/2018 DE DE CORRECCION DE HERNIA DISCAL S1 QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADA HASTA EL 16/05/18, CONSULTA HOY POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DESDE SU EGRESO DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASOCIADO A MIALGIAS, ADINAMIA, CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA, CON ERITEMA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

**ANTECEDENTES:**  
PATOLOGICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, (HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESVIA), 10/05/18 POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE  
 TA: 150/70 FC: 78 XMIN FR: 23 X MIN T:39°C  
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
 C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
 G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

**ANALISIS:** PACEINTE FEMENIA DE 69 AÑOS D EDAD CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, EN EL MONTE FEBRIL. CONSIDERAMOS PROBABLE ENPONDILODICITS INFCCIOSA CON RIESGO DE INFECCION POR STAPHYLOCOCCUS POR ANTECEDENTES DE INTRVENCION QUIRUGICA, REFORZAMOS MANEJO ANTIBIOTIVO, PNDIENTE HEMOCULTIVOS. SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y MANEJO EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS \*\*\* NUEVO \*\*\*  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
P: UROCULTIVO  
P: HEMOCULTIVOS  
SS HEMOGRAMA DE CONTROL \*\*\* NUEVO \*\*\*  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
CSV AC




**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**22:20** **SERVICIO:**  
JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** VALORACION SERVICIO DE NEUROCIRUGIA

PACIENTE EN POP DEL 10/05/2018 DE DE CORRECCION DE HERNIA DISCAL S1 QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADA HASTA EL 16/05/18, CONSULTA HOY POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DESDE SU EGRESO DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASOCIADO A MIALGIAS, ADINAMIA, CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA, CON ERITEMA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, (HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESVIA), 10/05/18 POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

2018-05-23



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SIN SECRECIONES, NO ERITEMA, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCION. SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

HEMOGRAMA: LEUC:16700, NEUT:69.9, LINF:20.2, HGB:7.4, HTO:23.4,PLAQ:780.000  
PT:19.4, INR:1.25, PTT:55.7  
PCR:12.6  
CREATININA: 0.5, GLICEMIA: 96, BUN: 5.0

RX TORAX: SINGNOS DE ATRAPAMIENTO AEREO DADO HORIZONTALIZACION DE REJA COSTAL, ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA IZQUIERDO, ANGULOS CARDIOFRENICOS Y CONTRODIAFRAGMATICOS LIBRE, NO SE EVIDENCIAN CONSOLIDACIONES.

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS EN POP DE HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA EN EL MOMENTO CURSANDO CON SD FEBRIL ASOCIADO A ESCALOFRIO, AL EXAMEN FISICO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, METABOLICA Y CLINICA, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO SIN SECRECIONES SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION. PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS, ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA HETEROGENEA Y TROMBOCITOSIS, PCR +. SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA DETERMINAR FOCO INFECCIOSO, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL EL DIA DE MAÑANA Y PARA AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO Y SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO POR ANTECEDENTE QUIRURGICO Y HOSPITALIZACION RECIENTE.

IDX:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**PLAN:** PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.

SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO

SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM

PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS

SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC

  
Dr. Jaime Eduardo Becerra Ospina  
C.C. 81.717.441  
Neurocirujano  
Hospital Universitario San Ignacio

**Profesional:** JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA

CC - 81717441 - T.P 73833 2010

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
C343	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO INFERIOR BRONQUIO O PULMON	
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2018-05-23	<p><b>13:21 CHRISTIAN.ROJAS - CHRISTIAN CAMILO ROJAS ROA</b></p> <p>PACIENTE FEENINA DE 69 AÑOS DE EDAD ES VALORADA POR MEDICO DE CONSULTORIO QUIEN LA DEJA EN OBSERVACION Y ORDENA CANALIZAR ACCESO VENOSO , TOMA DE PARACLINICOS Y RADIOGRAFIA , SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS, SE CNALIZA Y SE UBICA EN CAMILLA.</p>

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### 17:12 INGRID.SUAREZ - INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #13, CON DX MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION, SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: REPORTE DE CH, PCR, BUN, CREAT, TP, TPT, GLICEMIA, LEC DE RX TORAX, REPORTE DE HEMOCULTIVOS No 2, VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 18:52 INGRID.SUAREZ - INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #13, CON DX MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION, SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: REPORTE DE CH, PCR, BUN, CREAT, TP, TPT, GLICEMIA, LEC DE RX TORAX, REPORTE DE HEMOCULTIVOS No 2, VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 19:02 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #13, CON DX MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: LEC DE RX TORAX, REPORTE DE HEMOCULTIVOS No 2, VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 06:58 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #13, CON DX MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SIN COMPLACIOPN CON TTO ADMINSTRADO Y TOLERADO DURMIO A INTERVALOS LARGOS, PENDIENTE: LEC DE RX TORAX, REPORTE DE HEMOCULTIVOS No 2, VALORACION POR NEUROCIRUGIA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 INGRID.SUAREZ - INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #13, CON DX MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION, SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: REPORTE DE UROANALISIS, GRAM DE ORINA, REPORTE DE HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL, REPORTE DE HEMOCULTIVOS, VALORACION POR MEDICINA INTERNA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR .

### 12:52 INGRID.SUAREZ - INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #13, CON DX MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION, SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: RECOGER UROCULTIVO, REPORTE DE HEMOCULTIVOS, TOMAR HEMOGRAMA DE CONTROL, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 JULIE.TORRES - JULIE MAYERLY TORRES

2018-05-24



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

RECIBO USUARIA EN OBSERVACION ADULTO DE 69 AÑOS DE EDAD . EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR .EN CAMILLA #13, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA),FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA , CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, .PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS, TOMAR HEMOGRAMA DE CONTROL, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 18:43 JULIE.TORRES - JULIE MAYERLY TORRES

ENTREGO USUARIA EN OBSERVACION ADULTO DE 69 AÑOS DE EDAD . EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR .EN CAMILLA #13, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA),FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA ,ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO EN EL TURNO DE LA TARDE SIN PRESENCIA DE ALERGIA NINGUNA UTILIZANDO LOS 10 CORRECTOR. CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, .PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS, TOMAR HEMOGRAMA DE CONTROL, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 YOHANY.ARIAS - YOHANY ARIAS MEDINA

RECIBO USUARIA EN OBSERVACION ADULTO DE 69 AÑOS DE EDAD . EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR .EN CAMILLA #13, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA),FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA ,ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO EN EL TURNO DE LA TARDE SIN PRESENCIA DE ALERGIA NINGUNA UTILIZANDO LOS 10 CORRECTOR. CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, .PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS, TOMAR HEMOGRAMA DE CONTROL, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 06:59 YOHANY.ARIAS - YOHANY ARIAS MEDINA

ENTREGO USUARIA EN OBSERVACION ADULTO DE 69 AÑOS DE EDAD . EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR .EN CAMILLA #13, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA),FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA ,ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO EN EL TURNO DE LA TARDE SIN PRESENCIA DE ALERGIA NINGUNA UTILIZANDO LOS 10 CORRECTOR. CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE,DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE XE ADMINISTRA TRATMIENTO MEDICO ORDENADO , SE TOMA CH DE CONTROL USUARIA TOLERA PROSEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES , DURME INTERVALOS CORTOS , .PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS, CH DE CONTROL, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 JULIE.TORRES - JULIE MAYERLY TORRES

RECIBO USUARIA EN OBSERVACION ADULTO DE 69 AÑOS DE EDAD . EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR .EN CAMILLA #13, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA),FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA , CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, .PENDIENTE: UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO REPORTE HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM REPORTE DE HEMOCULTIVOS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

### 12:46 JULIE.TORRES - JULIE MAYERLY TORRES

ENTREGO USUARIA EN OBSERVACION ADULTO DE 69 AÑOS DE EDAD . EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR .EN CAMILLA #13, CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA),FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA CLINICA ,ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO EN EL TURNO DE LA MAÑANA SIN PRESENCIA DE ALERGIA NINGUNA UTILIZANDO LOS 10 CORRECTOR. CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, .PENDIENTE: HOSPITALIZAR// TOMAR HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC

### 13:00 LEONARDO.RICAURTE - LEONARDO RICAURTE CASTANEDA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL AREA DE OBSERVACION URGENCIAS CON DX MEDICO" - SD FEBRIL A ESTUDIO: ESPONDILODISCITIS POSTQX? - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA." EN CAMILLA CON SUS BARANDAS DE LA INIDAD ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU ACOMPAÑANTE ALA VALORACION CEFALO CAUDAL SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES APARENTE MENTE DESPIERTA ALERTA AL LLAMADO CONCIENTE EN SUS TRES EFERAS MENTALES

2018-05-25

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILLA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILLA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS FOSAS NASALES HUMEDAS SIN SOPORTE VENTILATORIO CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CANALIZADO CON VENA PERIFERICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS O INFILTRACION PARA PASO DE TRATAMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA: SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.: ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO NO GLOBOSO GENITURINARIO CON ELIMINACION EXPONTANEA MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA PENDIENTE: R: HEMOCULTIVOS \*\*\*T/HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM\*\*\* CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC

### 18:54 LEONARDO.RICAURTE - LEONARDO RICAURTE CASTANEDA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL AREA DE OBSERVACION URGENCIAS CON DX MEDICO - SD FEBRIL A ESTUDIO: ESPONDILODISCITIS POSTQX? - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA." EN CAMILLA CON SUS BARANDAS DE LA INIDAD ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU ACOMPAÑANTE ALA VALORACION CEFALO CAUDAL SE OBSEVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES APARENTE MENTE DESPIERTA ALERTA AL LLAMADO CONCIENTE EN SUS TRES EFERAS MENTALES CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS FOSAS NASALES HUMEDAS SIN SOPORTE VENTILATORIO CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CANALIZADO CON VENA PERIFERICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS O INFILTRACION PARA PASO DE TRATAMIENTO SEGUN ORDEN MEDICA: SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.: ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO NO GLOBOSO GENITURINARIO CON ELIMINACION EXPONTANEA MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA PENDIENTE: R: HEMOCULTIVOS \*\*\*T/HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM\*\*\* CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC

### 19:00 INGRID.SUAREZ - INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #13, CON DX MEDICO: SD FEBRIL A ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO.PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS,TOMAR HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR .

### 06:52 INGRID.SUAREZ - INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #13, CON DX MEDICO: SD FEBRIL A ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO.PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS,REPORTE DE HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR .

### 07:00 YURANI.LOZANO - YURANI LOZANO HERRERA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTO EN LA CAMILLA 22 DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO:SD FEBRIL A ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA . SE OBSERVA EN CAMILLA CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR RIESGO DE CAIDA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN APARENTEMENTE REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE AFEBRIL CALMADO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA EN VENA CEFALICA INFERIOR DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON CATETER #18 MARCADA Y ROTULADA SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION. PENDIENTE: REPORTE HEMOCULTIVOS, REPORTE DE LABORATORIOS ,PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 11:00 YURANI.LOZANO - YURANI LOZANO HERRERA

CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN VENA CEFALICA INFERIOR CON CATETER :20

### 12:57 YURANI.LOZANO - YURANI LOZANO HERRERA

CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTO EN LA CAMILLA 22 DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO:SD FEBRIL A ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA . SE OBSERVA EN CAMILLA CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR RIESGO DE CAIDA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN APARENTEMENTE REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE AFEBRIL CALMADO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA EN VENA CEFALICA INFERIOR DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON CATETER #20 MARCADA Y ROTULADA SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION. USUARIO QUE DURANTE LA MAÑANA NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO. PENDIENTE: TRANSFUSION 3UD GRE, REPORTE HEMOCULTIVOS, REPORTE DE LABORATORIOS ,PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 CAMILA.ORTIZ - MARIA CAMILA ORTIZ FALLA

2018-05-26

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTO EN LA CAMILLA 22 DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO:SD FEBRIL A ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA . SE OBSERVA EN CAMILLA CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR RIESGO DE CAIDA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN APARENTEMENTE REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE AFEBRIL CALMADO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA EN VENA CEFALICA INFERIOR DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHA CON CATETER #20 MARCADA Y ROTULADA SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION. PENDIENTE: TRANFUSION 3UD GRE, REPORTE HEMOCULTIVOS, REPORTE DE LABORATORIOS ,PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

### 18:58 LEONARDO.RICAURTE - LEONARDO RICAURTE CASTANEDA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON DX MEDICO: SD FEBRIL A ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO.PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS,REPORTE DE HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN , CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR . TRANFUUNDIR 3 UNIDADES DE GRE

### 19:00 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON SIGNOS VITALES TA 165/80MM/ FC 91X FR 19X SPO2 92% CON DX MEDICO: SD FEBRIL A ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO.PENDIENTE: FINALIZACION DE TRANSFUSION DE 3 U GRE PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA. MANEJO Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA. MONITORIZACION CONTINUA DE SV DURANTE LA TRASFUSION CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC

### 21:30 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

POR ORDEN MEDICA SE INICIA PROMER UNIDAD DE GRE CON SELLO DE CALIDAD N 2813460 SE TOMAN SIGNOS VOITALES TA 128/62MM/HG FC 77X FR 19 T 38.5C SPO2 93% SE MONITORIZA PACIENTE SE EXPLICA LOS POSIBLES EVENTOS ADVERSOS DEBIDO AL PROCESO TRAFUSIONAL TALES COMO CEFALEA, RACHS CUTANEO MAREO NAUCIAS ETC EL CUAL MANIFIESTA ACEPTAR Y ENTENDER SIN COMPLICACION

### 22:13 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

CONTINUA EN PROCESO EL PASO DE LA BOLSA DE GRE SIN COMPLICACION PACIENTE LA TOLERA SIN COMPLICACION SE TOMA REGISTRO DE SIGNOS VITALES TA 115/70MM/HG FC 84X FR 19X T 38.6 FC 92X SPO2 92%

### 22:40 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

TERMINA TRAFUSION DE PRIMER UNIDAD DE GRE SIN COMPLICACION PACIENTE NO EVIDENCIA NINGUN TIPO DE INTOLERANCIA AL HEMOCOMPONENTE SE REGISTRA SIEGNS VITALES TA 143/73MM/HG FC 84X FR 19 SPO2 91% PENDIENTE OCNTINUAR EL PROCESO TRANFUSIONAL

### 23:30 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

POR ORDEN MEDICA SE INICIA SEGUNDA UNIDAD DE GRE CON SELLO DE CALIDAD N 2813345 SE TOMAN SIGNOS VOITALES TA 104/80MM/HG FC 83X FR 19 T 38.0C SPO2 90% CONTINUA MONITORIZA PACIENTE SEREPITE LOS POSIBLES EVENTOS ADVERSOS DEBIDO AL PROCESO TRAFUSIONAL TALES COMO CEFALEA, RACHS CUTANEO MAREO NAUCIAS ETC EL CUAL MANIFIESTA ACEPTAR Y ENTENDER SIN COMPLICACION

### 00:20 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

CONTINUA EN PROCESO EL PASO DE LA BOLSA DE GRE SIN COMPLICACION PACIENTE LA TOLERA SIN COMPLICACION SE TOMA REGISTRO DE SIGNOS VITALES TA 114/69MM/HG FC 78X FR 19X T 35.3 FC 94X SPO2 92%

### 00:50 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

TERMINA TRAFUSION DE SEGUNDA UNIDAD DE GRE SIN COMPLICACION PACIENTE NO EVIDENCIA NINGUN TIPO DE INTOLERANCIA AL HEMOCOMPONENTE SE REGISTRA SIEGNS VITALES TA 121/66MM/HG FC 79X FR 19 SPO2 92% PENDIENTE OCNTINUAR EL PROCESO TRANFUSIONAL

2018-05-27

### 01:50 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

POR ORDEN MEDICA SE INICIA TERCERA UNIDAD DE GRE CON SELLO DE CALIDAD N 2813517 SE TOMAN SIGNOS VOITALES TA 126/61MM/HG FC 82X FR 19 T37.2C SPO2 92 % CONTINUA MONITORIZA PACIENTE SE LE REPITE LOS POSIBLES EVENTOS ADVERSOS DEBIDO AL PROCESO TRAFUSIONAL TALES COMO CEFALEA, RACHS CUTANEO MAREO NAUCIAS ETC EL CUAL MANIFIESTA ACEPTAR Y ENTENDER SIN COMPLICACION

### 02:15 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

CONTINUA EN PROCESO EL PASO DE LA BOLSA DE GRE SIN COMPLICACION PACIENTE LA TOLERA SIN COMPLICACION SE TOMA REGISTRO DE SIGNOS VITALES TA 139/72MM/HG FC 73X FR 19X T 36.2 FC 91X SPO2 92%

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### 02:45 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

TERMINA TRAFUSION DE SEGUNDA UNIDAD DE GRE SIN COMPLICACION PACIENTE NO EVIDENCIA NINGUN TIPO DE INTOLERANCIA AL HEMOCOMPONENTE SE REGISTRA SIEGROS VITALES TA 133/72MM/HG FC 81X T 36.2C FR 19 SPO2 92% PENDIENTE TOMAR CUADRO HEMATICO POSTRAFUSION EN 6 HORAS

### 02:45 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

NOTA ACLARATORIA SE TERMINA TERCERA UNIDAD DE GRE A LAS 02: 45 HORAS

### 06:59 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON SIGNOS VITALES TA 165/80MM/ FC 91X FR 19X SPO2 92% CON DX MEDICO: SD FEBRIL A ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% \* 500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNSION,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON LIMITACION PARA DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO.PENDIENTE: FINALIZACION DE TRANSFUSION DE 3 U GRE PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL TOMADOS HOY . MANEJO Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA. TOMA DE CUADRO HEMATICO POSTRAFUSION 08:45 AM

### 07:00 MAIDI.RODRIGUEZ - MAIDI LORENA RODRIGUEZ MANIOS

RECIBO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION UBICADO EN LA CAMILLA N° 05 PACIENTE EN POSICION DECUBITO DORSAL, PACIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX MEDICO : CEFALEA DEBIDA A TENSION,SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO (A) AFEBRIL HIDRATADO (A) EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION, PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PENDIENTE: RTE:HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL ,P: TOMAR CH POS TRANSFISION,MANEJO Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA,CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTINUAR MANEJO MEDICO Y AVISAR CAMBIOS.

### 12:50 MAIDI.RODRIGUEZ - MAIDI LORENA RODRIGUEZ MANIOS

ENTREGO PACIENTE MARIA ANTONIA CASILIMA DE CAICEDO DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION UBICADO EN LA CAMILLA N° 05 PACIENTE EN POSICION DECUBITO DORSAL, PACIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX MEDICO : CEFALEA DEBIDA A TENSION,SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO (A) AFEBRIL HIDRATADO (A) EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION, PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD Y TOLERO EL TRATAMIENTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION,PENDIENTE: HOSPITALIZAR ,TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA,P: HEMOCULTIVOS,CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA,SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE,RTE: TACAR DE TORAX,CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTINUAR MANEJO MEDICO Y AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 ADRIAN.FIERRO - ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION UBICADO EN LA CAMILLA N° 08 PACIENTE EN POSICION DECUBITO DORSAL, PACIENTE SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX MEDICO: "BACTERIEMIA POR SAMR - ESPONDILODISCITIS POSTQX - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA" SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO (A) AFEBRIL HIDRATADO (A) EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION, PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PENDIENTE: HOSPITALIZAR + DIETA HIPOSODICA + CABECERA 30 GRADOS + TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA + REPORTE DE HEMOCULTIVOS + CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. + CSV AC + MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y MEDICINA INTERNA + SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE + REPORTE DE TACAR DE TORAX

### 18:58 ADRIAN.FIERRO - ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION UBICADO EN LA CAMILLA N° 08 PACIENTE EN POSICION DECUBITO DORSAL, PACIENTE SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX MEDICO: "BACTERIEMIA POR SAMR - ESPONDILODISCITIS POSTQX - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA" SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS PARA PREVENIR CAIDA , PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN POR PROTOCOLO DE LA CLINICA, PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO (A) AFEBRIL



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

HIDRATADO (A) EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AL EXAMEN CEFALOCAUDAL NORMOCEFALICO SIN MASAS NI HEMATOMAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI SIGNOS DE EXTRAVACCION EN SITIO DE VENOPUNCION, PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO NO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS FUNCIONALES PARA DEAMBULACION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION ACEPTO Y TOLERO EL TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN NOVEDAD ESPECIAL, PENDIENTE: HOSPITALIZAR + DIETA HIPOSODICA + CABECERA 30 GRADOS + TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA + REPORTE DE HEMOCULTIVOS + CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. + CSV AC + MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y MEDICINA INTERNA + SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE + REPORTE DE TACAR DE TORAX

### 19:12 LUCY.ROBLES - LUCY ADRIANA ROBLES CANO

RECIBO URUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ACOSTADO EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR CON DIAGNOSTICO:HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) , FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ,USUARIA SE OBSERVA APARENTEMENTE EN BUENAS CONDISIONES GENERALES CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA CABEZA SIMETRICA SIN LESIONES, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS,MAMAS Y TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, ABDOMEN NO DOLOROSO, ESPALDA INTEGRAL SIN ZONA DE PRESION GENITURINARIA CON ELIMINACION EXPONTANEA EN BAÑO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS MOVILES SIN EDEMAS, CON ACCESO VENOSO EN VENA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, LIMPIA ROTULADA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUSION MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN COMPLICACION PARA MOVILIZARCE PENDIENTE:TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA, REPOTE HEMOCULTIVOS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, TOMAR RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, REPORTE TACAR DE TORAX

### 04:51 LUCY.ROBLES - LUCY ADRIANA ROBLES CANO

UTILIZANDO TECNICA ASEPTICA, SE TOMA MUESTRA DE Y SE ROTULA Y ES LLEVA A LABORATORIO PARA SU PROCESAMIENTO.

### 06:59 LUCY.ROBLES - LUCY ADRIANA ROBLES CANO

ENTREGO URUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ACOSTADO EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR CON DIAGNOSTICO:HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) , FIEBRE, NO ESPECIFICADA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ,USUARIA SE OBSERVA APARENTEMENTE EN BUENAS CONDISIONES GENERALES CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA CABEZA SIMETRICA SIN LESIONES, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS,MAMAS Y TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, ABDOMEN NO DOLOROSO, ESPALDA INTEGRAL SIN ZONA DE PRESION GENITURINARIA CON ELIMINACION EXPONTANEA EN BAÑO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS MOVILES SIN EDEMAS, CON ACCESO VENOSO EN VENA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, LIMPIA ROTULADA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUSION MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN COMPLICACION PARA MOVILIZARCE, QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE TOLERO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES, PASA ESTABLE, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ASEO RESPECTIVO, PENDIENTE:R/ HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA, REPOTE HEMOCULTIVOS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, TOMAR RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, REPORTE TACAR DE TORAX.

### 07:00 INGRID.SUAREZ - INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON DX MEDICO SD FEBRIL A ESTUDIO - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES APARENTEMENTE, CONCIENTE, ALERTA AL LLAMADO,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEBLE PASANDO SSN 0.9% \*500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNCION ,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON DIFICULTAD PARA DEAMBULAR , SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS CON APOYO DEL FAMILIAR, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO.PENDIENTE: REPORTE DE HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA, REPORTE DE HEMOCULTIVOS, TOMAR RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, LEC DE TACAR DE TORAX, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR .

### 12:55 INGRID.SUAREZ - INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON DX MEDICO SD FEBRIL A ESTUDIO - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES APARENTEMENTE, CONCIENTE, ALERTA AL LLAMADO,ORIENTADO, CON ACCESO VENOSO PERMEBLE PASANDO SSN 0.9% \*500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNCION ,SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS,CON DIFICULTAD PARA DEAMBULAR , SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS CON APOYO DEL FAMILIAR, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO.PENDIENTE: REPORTE DE HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA, REPORTE DE HEMOCULTIVOS, TOMAR RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, LEC DE TACAR DE TORAX, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR .

### 13:00 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON SIGNOS VITALES TA 125/73MM/HG FC 84X FR 19X SPO2 95% CON DX MEDICO SD FEBRIL A ESTUDIO - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN

2018-05-28



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES APARENTEMENTE, CONSCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO A LA VALORACION SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL ABDOMEN BLANDO DE PRESIBLE A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEBLE PASANDO SSN 0.9% \*500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNCION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA DEAMBULAR, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS CON APOYO DEL FAMILIAR, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: REPORTE DE HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA, REPORTE DE HEMOCULTIVOS, EN EL MOMENTO SE SUSPENDE RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, LEC DE TACAR DE TORAX, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR.

### 18:59 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON SIGNOS VITALES TA 103/79MM/HG FC 77X FR 19X SPO2 95% CON DX MEDICO SD FEBRIL A ESTUDIO - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES APARENTEMENTE, CONSCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO A LA VALORACION SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL ABDOMEN BLANDO DE PRESIBLE A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEBLE PASANDO SSN 0.9% \*500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNCION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA DEAMBULAR, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS CON APOYO DEL FAMILIAR, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: REPORTE DE HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA, REPORTE DE HEMOCULTIVOS, EN EL MOMENTO SE SUSPENDE RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, LEC DE TACAR DE TORAX, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR. VALORACION POR HOSPICASA

### 19:00 MILEIDY.MENDEZ - MILEIDY MENDEZ MENDEZ

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON SIGNOS VITALES TA 103/79MM/HG FC 77X FR 19X SPO2 95% CON DX MEDICO SD FEBRIL A ESTUDIO - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES APARENTEMENTE, CONSCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO A LA VALORACION SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL ABDOMEN BLANDO DE PRESIBLE A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEBLE PASANDO SSN 0.9% \*500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNCION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA DEAMBULAR, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS CON APOYO DEL FAMILIAR, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: REPORTE DE HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA, REPORTE DE HEMOCULTIVOS, EN EL MOMENTO SE SUSPENDE RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, LEC DE TACAR DE TORAX, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR. VALORACION POR HOSPICASA

### 06:59 MILEIDY.MENDEZ - MILEIDY MENDEZ MENDEZ

QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS, EN CAMILLA #8, CON SIGNOS VITALES TA 103/79MM/HG FC 77X FR 19X SPO2 95% CON DX MEDICO SD FEBRIL A ESTUDIO - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA; QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES APARENTEMENTE, CONSCIENTE, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO A LA VALORACION SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL ABDOMEN BLANDO DE PRESIBLE A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEBLE PASANDO SSN 0.9% \*500CC A 100CC/H Y PARA ADMINISTRAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENOPUNCION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES Y COMPLETAS, CON DIFICULTAD PARA DEAMBULAR, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS CON APOYO DEL FAMILIAR, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN EL MOMENTO, DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO TTO MEDICO, CON SV NORMALES, NO EMESIS, NO DEPOSICION, ORINA: POSITIVA, DURMIO A INTERVALOS LARGOS DE TIEMPO, PENDIENTE: REPORTE DE HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA, REPORTE DE HEMOCULTIVOS, EN EL MOMENTO SE SUSPENDE RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, LEC DE TACAR DE TORAX, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR. VALORACION POR HOSPICASA

### 07:00 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

RECIBO USUARIO DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTOS, CAMILLA#8, CON UN DX MEDICO DE: SD FEBRIL RESUELTO - BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, AFEBRIL, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, GLASLOW 15/15, MUCOSAS HUMEDAD, TORAX EXPANSIBLE CON SOPORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR LEVE A LA PALPACION, SISTEMA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON MOVILIDAD REDUCIDA, ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE, CON CATETER IN EN MS PASANDO LEV DE SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI ESTRIVAZACION EN SITIO DE VENOPUNCION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON BARANDAS DE SEUGIRDAD ELEVADAS PARA SU PROTECCION Y PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE: HOSPITALIZAR + CSV + MANEJO X M-I + LECTURA DE TACAR DE TORAX

### 09:46 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

MEDICINA INTERNA VALORA PACIENTE SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC

### 10:35 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

POR ORDEN MEDICA SE TOMA LABORATORIOS SIN COMPLICACION

### 13:00 MANUEL.BECERRA - MANUEL FRANCISCO BECERRA ARIZA

2018-05-29

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIO DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTOS, CAMILLA#8, CON UN DX MEDICO DE: SD FEBRIL RESUELTO - BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA , AFEBRIL, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, GLASLOW 15/15, MUCOSAS HUMEDAD, TORAX EXPANSIBLE CON SOPORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR LEVE A LA PALPACION, SISTEMA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON MOVILIDAD REDUCIDA, ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE, CON CATETER IN EN MS PASANDO LEV DE SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI ESTRIVAZACION EN SITIO DE VENOPUNCION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON BARANDAS DE SEUGIRDAZ ELEVADAS PARA SU PROTECCION Y PREVENCION DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE: HOSPITALIZAR + CSV + MANEJO X M-I + LECTURA DE TACAR DE TORAX.

### 18:59 MANUEL.BECERRA - MANUEL FRANCISCO BECERRA ARIZA

ENTREGO USUARIO DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD DE OBSERVACION ADULTOS, CAMILLA#8, CON UN DX MEDICO DE: SD FEBRIL RESUELTO - BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA , AFEBRIL, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, GLASLOW 15/15, MUCOSAS HUMEDAD, TORAX EXPANSIBLE CON SOPORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR LEVE A LA PALPACION, SISTEMA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON MOVILIDAD REDUCIDA, ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE, CON CATETER IN EN MS PASANDO LEV DE SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI ESTRIVAZACION EN SITIO DE VENOPUNCION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON BARANDAS DE SEUGIRDAZ ELEVADAS PARA SU PROTECCION Y PREVENCION DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE: HOSPITALIZAR + CSV + MANEJO X M-I + LECTURA DE TACAR DE TORAX.

### 19:06 ELIANA.CORDOBA - ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCIÓN DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTEMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR PENDIENTE:HOSPITALIZAR + CSV + MANEJO X M-I + LECTURA DE TACAR DE TORAX

### 06:58 ELIANA.CORDOBA - ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCIÓN DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTEMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE ESTUVO ESTABLE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACCION PENDIENTE:T/ECOCARDIOGRAMA TRANSOFAGICO-CURVA TERMICA CADA 4 HORAS-CSV-AC

### 07:00 MIGUEL.REYES - MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCIÓN DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTEMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR P/ T/ECOCARDIOGRAMA TRANSOFAGICO-CURVA TERMICA CADA 4 HORAS-CSV-AC

### 18:48 MIGUEL.REYES - MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCIÓN DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTEMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR, DURATNE EL TURNO DE LA TARDE ACEPTO Y TOLERO EL TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES P/ T/ECOCARDIOGRAMA TRANSOFAGICO-CURVA TERMICA CADA 4 HORAS-CSV-AC PENDIENTE CH PARA MAÑANA

### 19:00 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

2018-05-30

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES TA 127/76MM/HG FC 74X FR 19X SPO2 96% CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCION DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTAMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR, DURATNE EL TURNO DE LA TARDE ACEPTO Y TOLERO EL TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES P HEMOGRAMA PCR BUN CREA CONTROL CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 00:00 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

PACIENTE PRESETA PICOS FEBRILES DE 38.2C SE INFORMA A MEDICO DE TURNO SE ADMINISTRA 1GR DE ACETAMINOFEN VO

### 05:48 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

PORM FECHA DE PROTOCOLO SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO

### 05:37 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

POR ORDEN MEDICA SE TOMAN LABORATORIOS DE CONTROL SIN COMPLICACION

### 06:59 JORGE.ORDONEZ - JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES TA 132/64MM/HG FC 88X FR 19X SPO2 96% CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCION DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTAMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR, DURATNE EL TURNO DE LA TARDE ACEPTO Y TOLERO EL TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES PENDIENTE REPORTE HEMOGRAMA PCR BUN CREA CONTROL CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 07:00 MILEIDY.MENDEZ - MILEIDY MENDEZ MENDEZ

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCION DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTAMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR, PENDIENTE REPORTE HEMOGRAMA PCR BUN CREA CONTROL CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 12:54 YURANI.LOZANO - YURANI LOZANO HERRERA

CONTINUA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCION DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTAMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR,USUARIO QUE DURANTE LA MAÑANA NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO. PENDIENTE: SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM, LECTURA ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 18:20 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, PROVENIENTE DEL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILANECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCION DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTAMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR, PENDIENTE: PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 18:59 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

2018-05-31

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO-BACTEREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)HTA POR HC-OBESIDAD MORBIDA .EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCION DE CAIDAS ELEVADASC + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTEMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INBFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES PARA DEAMBULAR, PENDIENTE: PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 13:24 ELIANA.CORDOBA - ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO:SD FEBRIL RESUELTO -BACTEREREMIA POR S.AUREUS METICILINORESISTENTE-SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO-POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA (10/05/18)POR HC-OBESIDAD MORBIDA.EN CAMILLA CON BARANDAS DE PREVENCION DE CAIDAS ELEVADSA + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL EN APARENTEMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INFILTRACCION EN SITIO DE VFNOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ELIMINANDO EXPONTANEAMENTE EN PAÑAL,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS,FUNCIONALES,PARA DEAMBULAR PENDIENTE:SS/HEMOGRAMA-PCR-UROANALISIS+ GRAM,LECTURA ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHASS/VALORACION POR INFECTOLOGIA SS/VALORACION POR ORTOPEDIA-PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS-CSV-AC

### 17:32 ELIANA.CORDOBA - ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD ES TRANSADADA PARA TORRE B EN CILLA DE RUEDAS EN COMPPAÑIA DE AUXILIAR DE AMBULANCIA Y FAMILIAR CON HISTORIA CLINICA-VENA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI SIGNOS DE INFILTRACCION EN SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO EQUIPOS DE DILUCION DE MEDICAMENTOS EN APARENTEMENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL.

### 19:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.6, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFIACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 19:25 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

SE ADMINISTRA UN GRAMO DE ACETAMINOFEN POR TEMPERATURA DE 38.6 Y SE INICIAN MEDIOS FISICOS POR ORDEN MEDICA

### 06:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

USUARIA QUE PRESENTA TEMPERATURA DE 38.8 SE LE INFORMA AL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTAR UN GRAMO DE ACETAMINOFEN.

### 06:43 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.6, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFIACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA NOCHE SIN NINUGNA COMPLICACION, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 07:19 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL,A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFIACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 12:54 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA,USUARIA QUE DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL,A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE,

2018-06-01



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, SE LE ADMINISTRO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS TOLERO VIA ORAL SE TOMAN SIGNOS VITALES PENDIENTE: VALORACION POR ORTOPEDIA+ VALORACION POR INFECTOLOGIA

### 13:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 18:59 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, USUARIO DURANTE LA TARDE SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 03:28 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

NOTA: HABRO CON EL USUARIO DE MI COMPAÑERA POR QUE EL MIO NO ME LO HAN DADO NOHELIA. RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA # 2 CON DIAGNOSTICO MEDICO SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INTITUCION.

### 07:50 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

NOTA HABRO USUARIO DE LA COMPAÑERA POR QUE NO TENGO NOHELIA. ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CON DIAGNOSTICO MEDICO FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + POP HEMILAMINECTOMIA + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA EN TODA LA NOCHE EN CAMA CON BANDERAS ARRIBA SIN FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADO ALERTA AL LLAMADO A LA VALORACION CEFALOCAUDAL MUCOSAS HUMEDAS TORAX SIMETRICO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO GENITOURINARIO ELIMINACION EXPONTANEO CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INTITUCION USUARIA SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES Y ACEPTO BIEN EL TRATAMIENTO MEDICO.

### 07:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 09:04 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

SE CANALIZA NUEVA VENA PERISFERICA CON CATETER # 18

### 13:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, USUARIO DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 18:49 FERNANDO.YARA - FERNANDO YARA IZQUIERDO

2018-06-02



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO. REPORTE DE NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA Y HEMOCULTIVOS.

### 13:00 FERNANDO.YARA - FERNANDO YARA IZQUIERDO

USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 19:00 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO. REPORTE DE NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA Y HEMOCULTIVOS.

### 06:59 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE OBSERVO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 07:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO. REPORTE DE NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA Y HEMOCULTIVOS.

2018-06-03

### 12:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO. REPORTE DE NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA Y HEMOCULTIVOS.

### 13:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.6, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 18:41 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.6, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, RECIBIO Y TOLERO TRATMAIENTO MEDICO DURANTE LA TARDE SIN NINUGNA COMPLICACION, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 19:19 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.6, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: VALORACION POR ORTOPEDIA+ R DE HEMOCULTIVOS

### 06:58 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA,USUARIA QUE DURANTE LA NOCHE SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.6, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, SE LE ADMINISTRO TRATAMINETO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS DURMO INTERVALOS LARGOS PENDIENTE: VALORACION POR ORTOPEDIA+ R DE HEMOCULTIVOS

### 07:00 MARIA.CRUIZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.6, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: VALORACION POR ORTOPEDIA+ R DE HEMOCULTIVOS

### 12:59 MARIA.CRUIZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38.6, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, PENDIENTE: VALORACION POR ORTOPEDIA+ R DE HEMOCULTIVOS

### 13:05 SANDRA.GOMEZ - SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA AL LLAMADO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, PENDIENTE: ATENTOS AL LLAMADO SI LA PACIENTE AUTORIZA PROCEDIMIENTO, MANEJO POR ORTOPEDIA+ R/ HEMOCULTIVOS, AVISAR CAMBIOS.

### 18:56 SANDRA.GOMEZ - SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, SIN FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA AL LLAMADO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS,SE LE ADMINISTRO TODO SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO LO TOLERA Y ACEPTA SIN COMPLICACION, ELIMINO, NO HIZO DEPOSICION. PENDIENTE: ATENTOS AL LLAMADO SI LA PACIENTE AUTORIZA PROCEDIMIENTO, MANEJO POR ORTOPEDIA+ R/ HEMOCULTIVOS, AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

2018-06-04

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PASANDO SSN AL 0.9% X 500 CC A 100 CC / H Y PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA , ALTA POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 06:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE , NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, DURMIO INTERVALOS LARGOS, CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PASANDO SSN AL 0.9% X 500 CC A 100 CC / H Y PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA , ALTA POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 07:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA SIN NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL , CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PASANDO SSN AL 0.9% X 500 CC A 100 CC / H Y PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA , ALTA POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 12:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE OBSERVA SIN NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL , CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PASANDO SSN AL 0.9% X 500 CC A 100 CC / H Y PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA , ALTA POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 12:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

USUARIA REFIRIO NO DEJARSE ADMINISTRAR LA ENOXOPARINA DE 60MG POR QUE REFIRIO QUE LE DOLIA EL BRAZO DEONDE SE LA COLOCARON

### 13:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 18:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

2018-06-05

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE , NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , TOMAR NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 19:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 06:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 07:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , REPORTE DE NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

### 12:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA , NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA ARTROCENTESIS (TOMAR CITOQUIMICO, GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIOL)\*\* . CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN LA CAMA # 2 HABITACION DE 2 CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON DIAGNOSTICO : SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO

2018-06-06



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

PERMEABLE + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO CON Y TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 18:58 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN LA CAMA # 2 HABITACION DE 2 CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON DIAGNOSTICO : SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO CON Y TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 19:05 SANDRA.GOMEZ - SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B , HABITACION BIPERSONAL, EN LA CAMA # 2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA ARTROCENTESIS (TOMAR CITOQUIMICO, GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIOL)\*\* . CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 06:54 SANDRA.GOMEZ - SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B , HABITACION BIPERSONAL, EN LA CAMA # 2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO ,SE LE ADMINISTRO TODO SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO LO TOLERA Y ACEPTA SIN COMPLICACION, ELIMINO NO HIZO DEPOSICION. PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA ARTROCENTESIS (TOMAR CITOQUIMICO, GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIOL)\*\* . CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN LA CAMA # 2 HABITACION DE 2 CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON DIAGNOSTICO : SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO CON Y TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 13:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN LA CAMA # 2 HABITACION DE 2 CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON DIAGNOSTICO : SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO CON Y TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 18:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN LA CAMA # 2 HABITACION DE 2 CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON DIAGNOSTICO : SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO CON Y TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 19:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

2018-06-07



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 06:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE , NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, DURMIO INTERVALOS LARGOS, CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B ,CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , USUARIA QUEIN DURANTE EL DIA PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION NI EVENTO ADVERSO PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN LA CAMA # 2 HABITACION DE 2 CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON DIAGNOSTICO : SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO CON Y TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

2018-06-08

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### 06:58 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN LA CAMA # 2 HABITACION DE 2 CAMAS, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS + MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON DIAGNOSTICO : SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO CON Y TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 07:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEdia, PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

### 12:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEdia, PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

2018-06-09

### 13:00 WILMER.GONZALEZ - WILMER GONZALEZ TRUJILLO

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA + MANEJO POR ORTOPEdia + PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES + AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 WILMER.GONZALEZ - WILMER GONZALEZ TRUJILLO

QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA + MANEJO POR ORTOPEdia + PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES + AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO. PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA + MANEJO POR ORTOPEdia + PROGRAMAR ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES + AVISAR CAMBIOS.

### 23:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y SE CANALIZA VENA PERESOSA CON YELCO # 18 SE COLOCA CONECTOR CLAVE Y SE FIJA CON ESPADADRAPO Y SE ROTULA SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.

### 06:59 MARIA.CRUIZ - MARIA AMPARO CRUIZ ALARCON

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONSCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO.USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION NI EVENTO ADVERSO DURMIENDO INTERVALOS LARGOS Y TRANQUILOS PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA + MANEJO POR ORTOPEDIA +PROGRAMADA CX PARA HOY ALAS 12 ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES + AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 2 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONSCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO + CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, REALIZA LA MARCHA CON CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA + MANEJO POR ORTOPEDIA +PROGRAMADA CX PARA HOY ALAS 12 ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES + AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

PACIENTE SE ENCUENTRA EN CIRUGIA

### 13:30 LUZ.SANMIGUEL - LUZ CATALINA SANMIGUEL VALDERRAMA

Ingresu usuaria de sexo femenino de 69 años de edad a sala de cirugía 3 en camilla para un procedimiento quirúrgico programado de extracción de cuerpos libres intra-articulares de rodilla por artroscopia, lavado y/o desbridamiento de rodilla por artroscopia, liberación de adherencias de rodilla por artroscopia, sinovectomía de rodilla total por artroscopia de rodilla derecha que realizara el Dr. Gomez, con sus signos vitales: TA: 160/90 mm/Hg, FC: 68 latidos por minuto, FR: 12 por minuto, T°: 36.7 °C, SpO2: 96 %.

### 13:40 LUZ.SANMIGUEL - LUZ CATALINA SANMIGUEL VALDERRAMA

Prevía oxigenación por el Dr. Palacios se inicia acto anestésico general con sus signos vitales: TA: 175/83 mm/Hg, FC: 68 latidos por minuto, FR: 12 por minuto, T°: 36.7 °C, SpO2: 96 %, con entubación orotraqueal # 7.5 con balón sin complicación.

### 13:45 LUZ.SANMIGUEL - LUZ CATALINA SANMIGUEL VALDERRAMA

Prevía asepsia y antisepsia del área quirúrgica miembro inferior derecho se insufla torniquete a 270 mm/hg y se inicia procedimiento quirúrgico por el Dr. Gomez, ayudante: Dr. Salas, instrumentadora: Katherine, con sus signos vitales: TA: 90/69 mm/Hg, FC: 52 latidos por minuto, FR: 12 por minuto, T°: 36.3 °C, SpO2: 100 %, se administra tratamiento dico ordenado sin complicación.

### 14:10 LUZ.SANMIGUEL - LUZ CATALINA SANMIGUEL VALDERRAMA

Se recibe muestra para cultivo de liquido sinovial de rodilla derecha, se rotula y se embala para su respectivo procesamiento.

### 15:00 LUZ.SANMIGUEL - LUZ CATALINA SANMIGUEL VALDERRAMA

Termina procedimiento quirúrgico de extracción de cuerpos libres intra-articulares de rodilla por artroscopia, lavado y/o desbridamiento de rodilla por artroscopia, liberación de adherencias de rodilla por artroscopia, sinovectomía de rodilla total por artroscopia de rodilla derecha, con sus signos vitales: TA: 125/75 mm/Hg, FC: 68 latidos por minuto, FR: 12 por minuto, T°: 36.7 °C, SpO2: 96 %, se traslada a recuperación en camilla bajo efectos de anestésicos con líquidos endovenosos permeables en miembro superior derecho pasándole solución salina normal 0.9 % x 500 cc, en rodilla derecha con herida quirúrgica suturada limpia y cubierta, historia clínica con hoja quirúrgica record de anestesia, hoja de gastos. Pendiente: reporte de cultivo, recuperación y hospitalizar.

### 15:05 ARGENY.FLOREZ - ARGENY FLOREZ

INGRESA USUARIA A LA UNIDAD DE RECUPERACION, DE SEXO FEMENINO, 69 AÑOS DE EDAD, ALERTA, CONCIENTE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, BAJO EFECTOS DE ANESTSIA RAQUIDEA DE POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLES, AREA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO MAS VENDAJE ELASTICO, SE MONITORIZA, SATURACION 98%, P/REVISAR ORDENES MEDICAS.

### 18:30 ARGENY.FLOREZ - ARGENY FLOREZ

2018-06-10

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

SE TRASLADA USUARIA DE LA UNIDAD DE RECUPERACION A TORRE, DE SEXO FEMENINO, 69 AÑOS DE EDAD, ALERTA, CONCIENTE, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE LA AMBULANCIA, DE POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES Y TRATAMIENTO ORDENADO, AREA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO MAS VENDAJE ELASTICO,ELIMINO,TOLERA VIA ORAL, P/ CONTINUAR ORDENES MEDICAS Y REPORTE DE CULTIVO ANTIBIOGRAMA DE SECRESION.

### 19:05 SANDRA.GOMEZ - SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 SANDRA.GOMEZ - SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , SE LE ADMINISTRO SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO LO TOLERO Y ACEPTO SIN COMPLICACION, ELIMINO EN PAÑAL, NO HIZO DEPOSICION, PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 07:02 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 12:58 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA NO PRESENTO COMPLICACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN

2018-06-11



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 06:50 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , USUARIO DURANTE LA NOCHE SE OBSERVO EN BUENA CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO, DUERME A INTERVALOS LARGOS SIN COMPLICACION, PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 12:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E

2018-06-12



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 19:02 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 06:58 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SIN COMPLICACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

2018-06-13

### 07:00 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### 13:00 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

CONTINUO CON USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO ,DURANTE LA MAÑANA ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 06:59 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

ENTREGO CON USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO ,DURANTE LA MAÑANA ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO CON USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO ,DURANTE LA MAÑANA ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 06:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO CON USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO ,USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO INDICADO SIN NINGUNA COMPLICACION NI EVENTO ADVERSO, DURMIENDO INTERVALOS LARGOS Y TRANQUILOS. PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

2018-06-14

### 07:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

RECIBO USUARIO DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 12:59 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

QUEDA USUARIO DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE - ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18) - HTA POR HC - OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO, USUARIO DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 13:02 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 18:57 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO , DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SIN COMPLICACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, DEAMBULO CON AYUDA POR EL SERVICIO ,PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO ,PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 06:50 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIAY SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES , EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO, DURANTE LA NOCHE ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO,PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA , CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 07:02 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

2018-06-15

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, SE OBSERVA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO RODILLA CON EDEMA DIFICULTAD PARA LA MARCHA, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 12:58 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, SE OBSERVA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO RODILLA CON EDEMA DIFICULTAD PARA LA MARCHA, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SIN COMPLCIACION CON TTO ADMINSTRADO Y TOLERADO, CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZO NUEVA VENA PACIENTE DE DIFICIL ABSCESES SE REALIZAN VARIAS PUNCIONES, Y QUEDA CON CATETER #22 EN DORSO DE MANO IZQ, PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR ORTOPEDIA, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, SE OBSERVA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO RODILLA CON EDEMA DIFICULTAD PARA LA MARCHA, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION, DE MANEJO POR ORTOPEDIA, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS, PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS, NO APOYO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B CAMA # 2 HABITACION BIPERSONAL, DX: POS OPERATORIO DE EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA, LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA, LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA SINOVECTOMIA, SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INTITUCIONAL, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENO PUNCION, SE OBSERVA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO RODILLA CON EDEMA DIFICULTAD PARA LA MARCHA, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES, EN COMPAÑIA FAMILIAR EN EL MOMENTO, DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SIN COMPLCIACION CON TTO ADMINSTRADO Y TOLERADO, CON CATETER #22 EN DORSO DE MANO IZQ, PENDIENTE: E CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO CONTINUA VIGILNACIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.

### 19:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR S AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### 06:28 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA NOHCE SIN NINGUNA CMPLICACION, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 07:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #2 CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 07:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

NOTA ACLARATORIA ERA DE RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #1 HABITACION BIPERSONAL CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 12:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #1 HABITACION BIPERSONAL CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 13:00 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #1 HABITACION BIPERSONAL CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 18:58 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #1 HABITACION BIPERSONAL CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, DURANTE LA TARDE ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO INDICADO PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO

### 19:00 FERNANDO.YARA - FERNANDO YARA IZQUIERDO

2018-06-16



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #1 HABITACION BIPERSONAL CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 07:00 FERNANDO.YARA - FERNANDO YARA IZQUIERDO

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #1 HABITACION BIPERSONAL CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, USUARIA QUE DURANTE LA NOCHE PERMANEIO EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, SE LE ADMINITRO TRATAMIENTO MEDICO ENDOVENOSO Y ORAL EL CUAL TOLERO Y ACEPTO SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 07:00 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #1 HABITACION BIPERSONAL CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, USUARIA QUE DURANTE LA NOCHE PERMANEIO EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, SE LE ADMINITRO TRATAMIENTO MEDICO ENDOVENOSO Y ORAL EL CUAL TOLERO Y ACEPTO SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 12:49 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

ENTREGOB USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION BIPERSONAL CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, USUARIA QUE DURANTE LA NOCHE PERMANEIO EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, DURANTE LA MAÑANA SE ADMINITRO TRATAMIENTO MEDICO ENDOVENOSO Y ORAL EL CUAL TOLERO Y ACEPTO SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 13:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 18:59 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA,

2018-06-17

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

DURANTE LA TARDE SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 19:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 06:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 07:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 12:59 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, USUARIO DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 13:01 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 19:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL

2018-06-18

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

	ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.
2018-06-19	<p><b>07:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA</b></p> <p>ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.</p> <p><b>07:01 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE</b></p> <p>RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, PENDIENTE: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y CONTINUAR CON IGUAL MANEJO</p> <p><b>18:36 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE</b></p> <p>QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 HABITACION DE 4 CAMAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: POP EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA DERECHA + LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA Y SINOVECTOMIA + SD FEBRIL RESUELTO + BACTEREMIA POR AUREUS METICILINORESISTENTE + SINDROME ANEMICO AGUDO + POP HEMILAMINECTOMIA DE L4-L5 + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA FAMILIAR, SE OBSERVA, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS CON EDEMA EN RODILLA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, REIBO Y TERO TRATAMEITO MIENTO MEDICO DRUANTE EL DIA SIN NINUGNA COMPLICACIN, PENDIENTE: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y CONTINUAR CON IGUAL MANEJO</p> <p><b>19:00 YURY.TOVAR - YURY VANESSA TOVAR ROJAS</b></p> <p>RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES TA:130/82 MMHG, FC:80, FR:18, T: 36.0, SPO2: 97% POR MINUTO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 22 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA POR SI SOLA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILA CAMBIOS Y AVISAR.</p> <p><b>06:59 YURY.TOVAR - YURY VANESSA TOVAR ROJAS</b></p> <p>ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 22 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA POR SI SOLA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILA CAMBIOS Y AVISAR.</p>
2018-06-20	<p><b>06:00 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE</b></p> <p>SE TOMA EKG, SE DEJA EN HISTORIA CLINICA.</p> <p><b>07:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON</b></p> <p>RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES TA:130/82 MMHG, FC:80, FR:18, T: 36.0, SPO2: 97% POR MINUTO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA POR SI</p>

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

SOLA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILA CAMBIOS Y AVISAR.

### 12:59 MARIA.CRUIZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES TA:130/82 MMHG, FC:80, FR:18, T: 36.0, SPO2: 97% POR MINUTO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA POR SI SOLA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. USUARIA DURANTE LA MAÑANA PERMANECIO EN ACEPTABLES OCNDICIONES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILA CAMBIOS Y AVISAR.

### 13:00 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES TA:130/82 MMHG, FC:80, FR:18, T: 36.0, SPO2: 97% POR MINUTO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA POR SI SOLA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. USUARIA DURANTE LA MAÑANA PERMANECIO EN ACEPTABLES OCNDICIONES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES TA:130/82 MMHG, FC:80, FR:18, T: 36.0, SPO2: 97% POR MINUTO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA POR SI SOLA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. USUARIA DURANTE LA TARDE PERMANECIO EN ACEPTABLES OCNDICIONES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILA CAMBIOS Y AVISAR.

### 19:02 ARLEY.GRANDA - ARLEY GRANDA CHARRY

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑÍA DE FAMILIAR. P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

### 06:58 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑÍA DE FAMILIAR. DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SIN COMPLCIACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 07:00 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑÍA DE FAMILIAR. P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

2018-06-21



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### 13:01 MERLY.MUÑOZ - MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 13:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 13:25 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

SE TOMA MUESTRA DE SANGRE. TUBO AZUL SE LLEVA A LABORATORIO.

### 13:32 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A USUARIA NO SE LE AN TOMADO LABORATORIOS

### 18:59 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIO DURANTE LA TARDE SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLEOR TRTAMIENTO MEDICO, P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 19:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 06:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR.USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION ALGUNA DURMIENDO INTERVALOS LARGOS Y TRANQUILOS. P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 07:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE

2018-06-22



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 13:00 YIRA.POLANIA - YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIO DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 13:00 BEATRIZ.TOLEDO - BEATRIZ TOLEDO ROJAS

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", US CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS

### 18:59 BEATRIZ.TOLEDO - BEATRIZ TOLEDO ROJAS

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIO DURANTE LA TARDE SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 FERNANDO.YARA - FERNANDO YARA IZQUIERDO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIO DURANTE LA TARDE SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS

### 06:59 FERNANDO.YARA - FERNANDO YARA IZQUIERDO

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIO DURANTE LA TARDE SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO P/REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS

### 07:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO:HIPERTENSION ARTERIAL,USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO

### 13:00 MAYRA.VANEGAS - MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA

2018-06-23

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO: HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIA QUE SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO. PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 17:00 MAYRA.VANEGAS - MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA

REINGRESA USUARIA DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD PROVENIENTE DEL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGIA, CON UN DX MEDICO: HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIA QUE SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO. PENDIENTE: REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS RER Y CX 19. YA QUE NO SE LE REALIZA NINGUN PROCEDIMIENTO DEBIDO A NO HABER MATERIAL ESPECIAL, PARA DICHO PROCEDIMIENTO.

### 19:00 MAYRA.VANEGAS - MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA

ENTREGO paciente DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO: HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION ALGUNA DURMIENDO INTERVALOS LARGOS Y TRANQUILOS. PENDIENTE: /REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS. REPORTE DE LABORATORIOS.

### 19:00 DAYANA.LOPEZ - DAYANA JAHIDI LOPEZ ARAGONEZ

ESTHER MONTEALEGRE DE AVILA Edad: 73 años, 2 meses, 23 dias. Responsable: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA CERRAR HISTORIA CLINICA NOTAS DE ENFERMERIA Signos Vitales Plan Terapeutico Control Neurologico Verificacion de Piel Ulceras Valoracion Transfusión Sanguinea Lectura de Apoyos Diagnósticos Cumplimiento Procedimientos Realizados Evolucion Exámenes Apoyos Diagnósticos Impresión Diagnostica Escala Riesgos Caídas Registro de Oxígeno NOTAS DE ENFERMERIA RECIBO USUARIA DE 73 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON SIGNOS VITALES TA 120/73MM/HG FC 68X FR 19X SPO2 92% CON DIAGNOSTICO MEDICO: HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL + SINCOPE Y COLAPSO, MANEJADO POR MEDICINA INTERNA, SE OBSERVA USUARIA EN REGUALES CONDICIONES GENERALES SE UBICA EN LA CAMA # 15, CON LAS BARANDAS HACIA ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS OBSERVANDOSE ACOSTADA DESPIERTA CALMADA AFEBRIL SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, USUARIA CON OXIGENO AMBIENTE, CON PIEL PALIDA, MUCOSAS ORALES SECAS, CON ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN PAÑAL, COLUMNA CERVICAL-DORSO LUMBAL SIN DESVIACION, SIN ESCARAS NI ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO (VENA BASILICA INFERIOR) CON CONECTOR CLAVE PERMEABLES PARA TRATAMIENTO MEDICO, NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS Y SIN INFILTRACION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION PARA EL RIESGO DE CAIDAS, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS. PENDIENTE: GLUCOMETRIA PREPRANDIALES Y 10 PM REPORTE DE HEMOGRAMA BUN CREATININA SODIO POTASIO CALCIO CLORO MAGNESIO TGO TGP TSH GASES ARTERIALES CONTROL P. EKG CONTROL P: TEST DE MESA BASCULANTE CSV AC MEDIDAS ANTICAIDA TOMA TENSION ARTERIAL CADA 4 HORAS REGISTRAR EN EL SISTEMA

### 06:50 DAYANA.LOPEZ - DAYANA JAHIDI LOPEZ ARAGONEZ

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO: HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION ALGUNA, DURMIENDO INTERVALOS LARGOS Y TRANQUILOS. PENDIENTE: /REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR

### 07:00 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

2018-06-24

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO: HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION ALGUNA PENDIENTE: /REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR

### 18:59 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO 69 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD HOSPITALIZACION TORRE B, CON UN DX MEDICO: HIPERTENSION ARTERIAL, USUARIA SE OBSERVA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADA ATENTA AL LLAMADO, REFIERE "ESTAR DE MEJOR", CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ABSCESO EN MSD CON CATETER # 20 PERMEABLE PASANDO SSN 09%500CC A 80CC/H + PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES MOVILES REALIZAR LA MARCHA CON AYUDA, OBSERVANDOSE RODILLA DERECHA CON EDEMA, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR. USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION ALGUNA PENDIENTE: /REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS, VALORACION PREANESTESICA, VIGILAR Y AVISAR

### 19:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL + SINDROME ANEMICO AGUDO + HTA POR HC + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 06:32 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL + SINDROME ANEMICO AGUDO + HTA POR HC + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBIO Y TOLEOR TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA NOCJHE SIN NINUGNA COMPLICAI CN PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 07:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL + SINDROME ANEMICO AGUDO + HTA POR HC + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBIO Y TOLEOR TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA NOCJHE SIN NINUGNA COMPLICAI CN PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 12:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE TORRE B EN CAMA #9 CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL + SINDROME ANEMICO AGUDO + HTA POR HC + OBESIDAD MORBIDA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR MICRO SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MII ACTIVOS Y COMPLETOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBIO Y TOLEOR TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA NOCJHE SIN NINUGNA COMPLICAI CN PENDIENTE: CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 13:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TIO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,

2018-06-25

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 18:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE , NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE , NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 06:59 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE , NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION , PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO ,PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

### 07:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA , PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

2018-06-26



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### 12:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), TOMAR LABORATORIOS DE CONTROL, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 BEATRIZ.TOLEDO - BEATRIZ TOLEDO ROJAS

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), TOMAR LABORATORIOS DE CONTROL, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 BEATRIZ.TOLEDO - BEATRIZ TOLEDO ROJAS

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), TOMAR LABORATORIOS DE CONTROL, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, LA PIPERACILINA +TAZOBATAM SE LA ADMINISTRE ALA PACIENTE ALAS 16.00 HORAS DEL DIA DE HOY QUE ESTABA EN BODEGA

### 06:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, USUARIO QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL DURMIO INTERVALOS LARGOS DURANTE EL ANOCHE, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), TOMAR LABORATORIOS DE CONTROL, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, LA PIPERACILINA +TAZOBATAM SE LA ADMINISTRE ALA PACIENTE ALAS 16.00 HORAS DEL DIA DE HOY QUE ESTABA EN BODEGA

### 07:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

2018-06-27



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : CONTINUAR MANEJO MEDICO

### 12:31 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA MÑANA SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIENTE : CONTINUAR MANEJO MEDICO

### 13:00 MAYRA.VANEGAS - MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, EN CAMA # 9 CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : CONTINUAR MANEJO MEDICO.

### 19:00 MAYRA.VANEGAS - MAYRA ALEJANDRA VANEGAS QUIMBAYA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : TTO ATB DIA 13 - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS REF Y CX 19 REPROGRAMAR ANESTESIA OK - RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CX (23) - R/ TSH, HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS CONTROL (27)

### 19:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### 06:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, DURMIO INTERVALOS LARGOS, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 06:59 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, DURMIO INTERVALOS LARGOS, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 12:59 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, DURMIO INTERVALOS LARGOS, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 18:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA #

2018-06-28

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 06:39 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA NOCHE SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 12:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS

### 13:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON

2018-06-29

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

GENTAMICINA) EN ESPERA QUE LA EPS AUTORICE ,VALORACION POR HOSPITALIZACION EN CASA , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 18:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL,CONTINUA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) EN ESPERA QUE LA EPS AUTORICE ,VALORACION POR HOSPITALIZACION EN CASA , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 19:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) EN ESPERA QUE LA EPS AUTORICE ,VALORACION POR HOSPITALIZACION EN CASA , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 06:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION DURMIENDO INTERVALOS LARGOS Y TRANQUILOS PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA , MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) EN ESPERA QUE LA EPS AUTORICE ,VALORACION POR HOSPITALIZACION EN CASA , MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , CON TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 13:00 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ

2018-06-30



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

CONTINUA PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR,PACIENTE EN LA MAÑANA NO PRESENTO COMPLICACION, TRATAMIENTO MEDICO ADMINISTRADO Y ACEPTADO SIN COMPLICACION, ACEPTO LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, CON TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 18:59 WILMER.GONZALEZ - WILMER GONZALEZ TRUJILLO

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR,PACIENTE EN LA MAÑANA NO PRESENTO COMPLICACION, TRATAMIENTO MEDICO ADMINISTRADO Y ACEPTADO SIN COMPLICACION, ACEPTO LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, CON TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 19:00 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA, AVISAR CAMBIOS.

### 06:59 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , USUARIO QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, DURMIO A INTERVALOS LARGOS SIN COMPLICACION. PENDIENTE : PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA, AVISAR CAMBIOS.

2018-07-01

### 06:59 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, CON TRATAMIENTO MEDICO A SEGUIR.

### 12:58 YESICA.GARZON - YESICA JULIANA GARZON PEREZ





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, DURMIO INTERVALOS LARGOS, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) EN ESPERA QUE LA EPS AUTORICE ,VALORACION POR PSICOLOGIA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 07:00 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) EN ESPERA QUE LA EPS AUTORICE ,VALORACION POR PSICOLOGIA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 12:59 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : MANEJO POR MEDICINA INTERNA, PROGRAMAR CX- REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) EN ESPERA QUE LA EPS AUTORICE ,VALORACION POR PSICOLOGIA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS, CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA + BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS + SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO + POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE : AR CAMBIOS, REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA), VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 18:59 GRECIA.ORTIZ - GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA + BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS + SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO + POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , USUARIO QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA TARDE ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION. PENDIENTE : CAMBIOS, REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA), VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 19:02 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA + BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS + SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO + POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA), VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 06:58 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA + BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS + SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO + POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , DURANTE EL TURENO D ELA MAÑANA SIN COMPLICACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, DURMIO A INTERVALO CORTOS, PENDIENTE : REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA), VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 07:00 JUAN.GUEVARA - JUAN DAVID GUEVARA DURAN

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA + BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS + SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO + POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE : REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA), VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 12:59 JUAN.GUEVARA - JUAN DAVID GUEVARA DURAN

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA + BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA + POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA + TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS + SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO + POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , DURANTE EL TURENO D ELA MAÑANA SIN COMPLICACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, DURMIO A INTERVALO CORTOS, PENDIENTE : REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA), AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA), FUE VALORADA POR ATENCION DOMICILIARIA PASA BUENA MAÑANA AESTABLE ACEPTA Y TOLERA AVISAR CAMBIOS.

### 13:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

2018-07-03

## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 18:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA TARDE, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 19:00 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 06:59 MARIA.CRUZ - MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - USUARIO DURANTE LA NOCHE PERMANECIO EN BUENAS CONDICIONES ACEPTANDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION NI EVENTO ADVERSO DURMIENDO INTERVALOS LARGOS Y TRANQUILOS P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 07:00 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

2018-07-04



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 12:58 JAQUELINE.VELAZCO - JAQUELINE VELAZCO POLANCO

ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA, NO PRESENTO NINGUNA COMPLICACION, PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y VIA ORAL, CONTINUA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: MANEJO POR MEDICINA INTERNA, MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 13:58 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE: REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 18:58 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, DURANTE LA TARDE SIN COMPLICACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, PENDIENTE: REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA.

### 19:00 JUAN.GUEVARA - JUAN DAVID GUEVARA DURAN

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD, EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

	<p>GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE / REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA .</p>
2018-07-05	<p><b>07:00 JUAN.GUEVARA - JUAN DAVID GUEVARA DURAN</b></p> <p>ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , DURANTE LA TARDE SIN COMPLICACION CON TTO ADMINISTRADO Y TOLERADO, PENDIENTE / REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) -PASA BUENA NOCHE ACEPTA Y TOLERA SIN COMPLICACION</p> <p><b>07:02 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL</b></p> <p>RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, DE 69 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B, CON DIAGNOSTICO MEDICO: ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA. - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS. - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO. - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18). - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - OBESIDAD MORBIDA, USUARIA SE OBSERVA EN LA UNIDAD , EN LA CAMA # 9 CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA MAS CONECTOR CLAVE PARA ADMON DE TTO MEDICO ORDENADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE PUNCION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO EXPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA LO REALIZA CON AYUDA DE CAMINADOR , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO , PENDIENTE / REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA .</p> <p><b>12:11 GINA.CORTES - GINA MARCELA CORTES VILLARREAL</b></p> <p>EGRESA USUARIA DEL SERVICIO POR RETIRO VOLUNTARIO ALERTA ORIENTADA COLABORADORA EN ASEPTABLES CONDICIONES GENERALES ACOMAÑADA DE FAMILIAR.</p>

BOLSAS TRANSFUNDIDAS									
FECHA INICIO TRANSFUSION	BOLSA - ALICUOTA -	# SELLO CALIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	COMPONENTE	G.S.	RH	TRANSFUSION PREVIA	FECHA FINAL TRANSFUSION	USUARIO
may 27 de 2018	2813517 - PRINCIPAL -	1011279	jun 30 de 2018	Globulos Rojos	O	+	UNIDAD GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS, HOY INMEDIATAMENTE ANTERIOR	may 27 de 2018 02:45	ANDREA.LIZCANO
may 26 de 2018	2813345 - PRINCIPAL -	1011129	jun 29 de 2018	Globulos Rojos	O	+	UNIDAD GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS, HOY INMEDIATAMENTE ANTERIOR	may 27 de 2018 00:50	ANDREA.LIZCANO
may 26 de 2018	2813460 - PRINCIPAL -	1011146	jun 29 de 2018	Globulos Rojos	O	+	NO PRESENTA	may 26 de 2018 22:40	ANDREA.LIZCANO

INSUMOS Y/O SUMINISTROS				
<b>HOJA BISTURI 12 - ( 0202010075)</b>				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
26/06/2018	05:50:00		1	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ
CANTIDADES CONFIRMADAS: <b>1 Unds.</b> CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: <b>0 Unds.</b> CANTIDADES SUMINISTRADAS: <b>1 Unds.</b>				
<b>GUANTE ESTERIL 7.5 - ( 0202010187)</b>				



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
23/05/2018	14:43:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - ( 0203010138)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/07/2018	23:27:00	CAMBIO POR FECHA	1	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
01/07/2018	01:11:00	SE CANALIZA NUEVA VENA POR FLEBITIS	1	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA
06/06/2018	03:03:00	cambio por flebitis	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
03/06/2018	00:44:00	CAMBIO POR INFILTRACION	1	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

**EQUIPO BURETROL 150ML - ( 0203010164)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
27/05/2018	06:55:00	CAMBIO POR FECHA DE PROTOCOLO	2	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

**EQUIPO MACROGOTEO - ( 0203010168)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
28/05/2018	05:50:00		1	LUCY ADRIANA ROBLES CANO
27/05/2018	06:55:00	CAMBIO POR FECHA DE PROTOCOLO	2	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

**JERINGA 10mL CAJA X 100 - ( 0203010225)**

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
29/06/2018	01:05:00		4	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
28/06/2018	16:08:00		1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
28/06/2018	05:59:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
28/06/2018	04:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
28/06/2018	00:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
28/06/2018	22:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
27/06/2018	10:33:00		5	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
27/06/2018	02:21:00		2	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
26/06/2018	12:00:00		2	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
26/06/2018	03:59:00	turno de la noche aux natalia	2	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
26/06/2018	09:59:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
26/06/2018	05:50:00		5	MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ
25/06/2018	16:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
25/06/2018	10:40:00		2	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
23/06/2018	07:19:00	TRATAMIENTO ENDOVENOSO	3	FERNANDO YARA IZQUIERDO
22/06/2018	04:00:00	tto iv noche	2	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
17/06/2018	16:18:00		2	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ
17/06/2018	10:06:00		1	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR
17/06/2018	07:05:00	REGISTRO DEL 16/06/2018 22:00H	4	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR
16/06/2018	10:23:00	tto iv	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
15/06/2018	11:03:00		1	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
15/06/2018	20:04:00		2	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR
14/06/2018	11:01:00		2	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ
12/06/2018	17:12:00		1	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA
12/06/2018	11:47:00	DIL VANCOMICINA	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
12/06/2018	04:30:00		1	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ
11/06/2018	18:48:00		1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
11/06/2018	10:27:00		1	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
11/06/2018	00:12:00		1	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ
08/06/2018	17:45:00	DILUCION DE VANCOMICINA TODO EL DIA	2	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>TELEFONO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b> B-09
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201

08/06/2018	02:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
07/06/2018	00:24:00		5	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ
06/06/2018	15:21:00		1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
06/06/2018	10:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
06/06/2018	03:04:00	tto iv noche y toma de laboratortio	3	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
05/06/2018	17:59:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
05/06/2018	12:16:00		2	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
05/06/2018	01:52:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
04/06/2018	17:22:00		1	SANDRA PATRICIA PATIÑO GOMEZ
04/06/2018	11:23:00	tto iv mañana	2	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
04/06/2018	02:12:00		1	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE
03/06/2018	17:05:00		3	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
03/06/2018	11:21:00	ttto iv mañana	4	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
03/06/2018	00:44:00		5	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA
02/06/2018	05:59:00		3	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
01/06/2018	18:00:00		4	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ
01/06/2018	12:07:00		2	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE
01/06/2018	02:32:00		4	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
31/05/2018	16:49:00		1	WILSON FERNANDO VARGAS AGUILAR
31/05/2018	12:03:00		1	YURANI LOZANO HERRERA
30/05/2018	16:00:00		3	MIGUEL ANGEL REYES AGUILERA
30/05/2018	04:23:00		1	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES
29/05/2018	12:17:00		2	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS
29/05/2018	04:06:00		2	MILEIDY MENDEZ MENDEZ
28/05/2018	16:00:00		1	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS
28/05/2018	11:31:00		1	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY
28/05/2018	05:49:00	TTO	3	LUCY ADRIANA ROBLES CANO
27/05/2018	16:50:00		2	ADRIAN MAURICIO FIERRO TOVAR
27/05/2018	07:31:00		3	MAIDI LORENA RODRIGUEZ MANIOS
27/05/2018	03:40:00		3	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS
26/05/2018	16:28:00		1	MARIA CAMILA ORTIZ FALLA
26/05/2018	12:03:00		2	YURANI LOZANO HERRERA
25/05/2018	23:48:00		3	INGRID FABIOLA SUAREZ CHARRY
25/05/2018	12:12:00		3	JULIE MAYERLY TORRES
25/05/2018	23:26:00	TT MEDICO DE LA NOCHE	3	YOHANY ARIAS MEDINA
24/05/2018	15:39:00		2	JULIE MAYERLY TORRES
24/05/2018	01:51:00		2	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
23/05/2018	14:44:00		2	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **140 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **140 Unds.**

### CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - ( 0203010718)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
27/06/2018	02:21:00	cambio por protocolo	1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
23/06/2018	08:13:00	USADO POR FERNANDO YARA EN TURNO DE LA NOCHE	1	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
19/06/2018	05:55:00	cambio de protocolo	1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
16/06/2018	02:56:00	CAMBIO POR PROTOCOLO	1	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
10/06/2018	02:24:00	CAMBIO PARA CX	2	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
08/06/2018	23:06:00	CAMBIO POR PROTOCOLO	1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
30/05/2018	04:23:00		1	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES
25/05/2018	12:12:00		1	JULIE MAYERLY TORRES

CANTIDADES CONFIRMADAS: **9 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **9 Unds.**

### EQUIPO MACROGOTEO - ( 0203010730)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
30/06/2018	16:19:00	CAMBIO POR PROTOCOLO	1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
19/06/2018	05:55:00	cambio de protocolo	1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

### CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 18G - ( 0203010762)



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/07/2018	23:27:00	CAMBIO POR FECHA	1	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
27/06/2018	02:22:00	cambio por protocolo	1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
27/06/2018	02:21:00	dificil acceso venoso se filtro vena	1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
16/06/2018	02:56:00	CAMBIO POR PROTOCOLO	1	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
10/06/2018	02:23:00	CAMBIO PARA CX	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

CANTIDADES CONFIRMADAS: **5 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **5 Unds.**

**EQUIPO MACROGOTEO** - ( 0203010767)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
27/06/2018	02:22:00	cambio por protocolo	1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
27/06/2018	08:13:00	USADO POR FERNANDO YARA EN TURNO DE LA NOCHE	3	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

**JERINGA 10mL** - ( 0203010774)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/07/2018	10:25:00		1	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
04/07/2018	09:55:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
04/07/2018	01:10:00	TTO IV NOCHE	2	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
03/07/2018	15:59:00		2	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
02/07/2018	17:24:00		4	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA
02/07/2018	05:59:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
02/07/2018	04:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
02/07/2018	23:59:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
02/07/2018	22:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
01/07/2018	17:11:00	TO IV TARDE	4	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
01/07/2018	10:35:00		1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
01/07/2018	01:10:00		4	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA
30/06/2018	16:18:00	PARA PERMEABILIZAR VENA	1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
30/06/2018	16:18:00		1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
30/06/2018	10:17:00	TTO IV	1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
29/06/2018	17:59:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
29/06/2018	16:00:00		1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
27/06/2018	05:46:00		2	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
22/06/2018	04:00:00	tto iv noche	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
21/06/2018	10:11:00		1	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR
21/06/2018	00:38:00		2	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL

CANTIDADES CONFIRMADAS: **34 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **34 Unds.**

**EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE** - ( 0203010786)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
27/05/2018	03:41:00	TRANSFUSION DE 3 GRE	3	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

**EQUIPO BURETOL 150ML** - ( 0203010800)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
31/05/2018	05:48:00	PORM FECHA DE PROTOCOLO SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO	1	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO** - ( 0203010887)

### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/06/2018	02:24:00	MONTE PARA CX	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

**SET BOMBA INFUSION FOTOSENSIBLES TIP300WY01** - ( 0203011044)



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995	<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA	<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37	<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO	<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

CANTIDADES CONFIRMADAS: **0 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **0 Unds.**

### CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - ( 0203011232)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/07/2018	01:11:00	SE CANALIZA NUEVA VENA POR FLEBITIS	1	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA
21/06/2018	06:09:00	cambio por infiltracion de vena	2	MERLY TATIANA MUÑOZ TOVAR
19/06/2018	05:55:00	cambio de protocolo	1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
10/06/2018	02:23:00	INTENTO FALLIDO USUARIA DIFICIL ACCESO Y MANEJO	2	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
08/06/2018	23:06:00	PAR CANALIZAR PACIENTE CAMBIO POR PROTOCOLO	1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
06/06/2018	03:03:00	usuaria dificil acceso se hacen dos intentos quedando canalizada	2	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
03/06/2018	00:44:00	CAMBIO POR INFILTRACION	2	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA
30/05/2018	04:23:00	DIFICIL ACESO	2	ELIANA CONSTANZA CORDOBA MONTES
26/05/2018	16:28:00		1	MARIA CAMILA ORTIZ FALLA
25/05/2018	12:13:00		3	JULIE MAYERLY TORRES
23/05/2018	14:44:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **18 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **18 Unds.**

### EQUIPO MACROGOTEO - ( 0203011270)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/07/2018	07:59:00	CAMBIO POR FECHA DEL TURNO DE LA NOCHE	1	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
14/06/2018	04:17:00	cambio por protocolo	2	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
12/06/2018	04:44:00	CAMBIO POR PRPTOCOLO	1	YIRA LICETH POLANIA RAMIREZ
10/06/2018	02:23:00	MONTE PARA CX	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
07/06/2018	23:16:00	CAMBIO POR PROTOCOLO	1	JAQUELINE VELAZCO POLANCO
03/06/2018	00:45:00	CAMBIO POR PROTOCOLO	1	GRECIA ALEJANDRA ORTIZ GARCIA
31/05/2018	05:48:00	PORM FECHA DE PROTOCOLO SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO	1	JORGE LUIS ORDONEZ PLAZAS
23/05/2018	14:44:00		2	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **10 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **10 Unds.**

### EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO - ( 0203011272)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
23/06/2018	08:13:00	USADO POR FERNANDO YARA EN TURNO DE LA NOCHE	1	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
23/05/2018	14:45:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

### LLAVE 3 VIAS - ( 0203011276)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
23/06/2018	08:14:00	USADO POR FERNANDO YARA EN TURNO DE LA NOCHE	1	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
10/06/2018	02:23:00	MONTE CX	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
23/05/2018	14:45:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

### EQUIPO BURETROL 150ML - ( 0203011301)

#### REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/07/2018	07:59:00	CAMBIO POR FECHA DEL TURNO DE LA NOCHE	1	GINA MARCELA CORTES VILLARREAL
30/06/2018	16:19:00	CAMBIO POR PROTOCOLO	1	YESICA JULIANA GARZON PEREZ
23/06/2018	08:14:00	USADO POR FERNANDO YARA EN TURNO DE LA NOCHE	2	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
19/06/2018	05:56:00	cambio de protocolo	1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
14/06/2018	04:17:00	cambio por protocolo	1	MARIA AMPARO CRUZ ALARCON
23/05/2018	14:45:00		1	ENYOMBER NARVAEZ BASTO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **7 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **7 Unds.**





## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 26432995		<b>HC:</b> 26432995 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 9/5/1949	<b>EDAD:</b> 69 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b>
<b>RESIDENCIA:</b> CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	HUILA-NEIVA		<b>TELEFONO:</b> 3133968742-3102965599
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTES:</b>	<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/5/2018 - 11:46:30	<b>FECHA EGRESO:</b> 5/7/2018 - 14:24:37		<b>CAMA:</b> B-09
<b>DEPARTAMENTO:</b> 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b> HOSPITALARIO		<b>CODIGO PRESTADOR:</b> 410010057201
<b>CLIENTE:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>PLAN:</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

Eduardo Salcedo  
MEDICINA GENERAL  
C.C. 1102841428  
R.M. 255/15

**PROFESIONAL:** EDUARDO LUIS SALCEDO RODRIGUEZ

CC - 1102841428 - T.P 255/15

**ESPECIALIDAD** - MEDICINA GENERAL





## RESUMEN EPICRISIS

<b>PACIENTE:</b>	MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	<b>IDENTIFICACION:</b>	CC 26432995	<b>HC:</b>	26432995 - CC
<b>SEXO:</b>	F	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	9/5/1949	<b>EDAD:</b>	69 Años
<b>RESIDENCIA:</b>	CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	<b>DIRECCION:</b>	HUILA-NEIVA	<b>TIPO AFILIADO:</b>	
<b>ACOMPAÑANTE:</b>	.	<b>PARENTESCO:</b>	.	<b>TELEFONO:</b>	3133968742-3102965599
<b>FECHA INGRESO:</b>	23/05/2018 11:46 AM	<b>FECHA EGRESO:</b>	05/07/2018 02:24 PM.	<b>TELEFONO:</b>	.
<b>DEPARTAMENTO:</b>	110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>SERVICIO:</b>	HOSPITALARIO	<b>CAMA:</b>	B-09.
<b>CLIENTE:</b>	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA - HOSPITALIZACION TORRE B	<b>PLAN:</b>	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	<b>CODIGO PRESTADOR:</b>	410010057201

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2018-07-04 11:03	<b>PROFESIONAL:</b> MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA		
2018-07-03 11:43	<b>PROFESIONAL:</b> MARIAM.CERQUERA - MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA	<b>ESPECIALIDAD:</b> PSICOLOGIA
- SALIDA POR PSICOLOGIA - AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MANEJO MEDICO PROPUESTO		
2018-07-03 11:00	<b>PROFESIONAL:</b> ALBA.LUNA - ALBA MARINA LUNA FLOREZ	<b>ESPECIALIDAD:</b> PEDIATRIA
- SALIDA POR PSICOLOGIA - AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MANEJO MEDICO PROPUESTO		
2018-07-03 09:51	<b>PROFESIONAL:</b> MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA INTERNA
DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA		
2018-06-04 11:30	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA	<b>ESPECIALIDAD:</b> MEDICINA INTERNA

DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
 REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA  
 REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES  
 AVISAR CAMBIOS

2018-06-03 12:18	<b>PROFESIONAL:</b> CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO	<b>ESPECIALIDAD:</b> NEUMOLOGIA
------------------	---	---------------------------------

DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
 REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA  
 REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES  
 AVISAR CAMBIOS

2018-06-01 12:54	<b>PROFESIONAL:</b> ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	<b>ESPECIALIDAD:</b> ORTOPEDIA
------------------	---	--------------------------------

SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA  
 CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-05-23	<p><b>12:04 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ</b>  <b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b>          FIEBRE Y MALESTAR GENERAL</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b>          PACIENTE EN POP DEL 10/05/2018 DE DE CORRECCION DE HERNI DISCAL S1 QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADA HASTA EL 16/05/18, CONSULTA HOY POR PRESENTAR CUADRO DESDE E EGRESO DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASOCIADO A MIALGIAS, ADINAMIA, CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA, CON ERITEMA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.</p> <p>RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA 2. TRANSPLANTE DE RODILLA DERECHO 20-04-18 3. OBESIDAD MORBIDAD 4. HIPERTENSION ARTERIAL (HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESVIA) 10/05/18 POP</p>

ANTECEDENTES FAMILIARES		
ANTECEDENTES		
FAMILIARES	OP	DETALLE
<b>B.HTA</b>	NO	NIEGA
<b>A.Diabetes</b>	NO	NIEGA
<b>C.Cancer</b>	NO	NIEGA
<b>D.Otros</b>	NO	NIEGA

EXAMEN FISICO/MENTAL	
USUARIO	FECHA
JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-05-23

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
<b>Estado General</b>	<b>NORMAL</b>	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, ALGICA.
<b>Cabeza y cuello</b>	<b>NORMAL</b>	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
<b>Cardio Pulmonar</b>	<b>NORMAL</b>	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
<b>Abdomen</b>	<b>NORMAL</b>	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
<b>Extremidades</b>	<b>NORMAL</b>	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES
.	.	PALPABLES
<b>Genitourinario</b>	<b>NORMAL</b>	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
<b>Piel y Faneras</b>	<b>ANORMAL</b>	REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CALIENTE DOLOR A LA PALPACION LEVE ERITEMA NO SECRECION EN EL
.	.	MOMENTO
<b>Neurologico</b>	<b>NORMAL</b>	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-05-23
.	.	.	.	.	.
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA.	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-05-23
.	.	.	.	.	.
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS	.	.	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ	2018-05-23
.	ESPECIFICADOS	.	.	.	.
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS	.	.	ALVARO MONDRAGON CARDONA	2018-06-02
.	MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	.	.	.	.
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A	.	.	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	2018-06-12
.	OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	.	.	.	.

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	4/7/2018 - 11:04:47
	Observacion	DERECHA		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	26/6/2018 - 08:46:17
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	26/6/2018 - 08:46:17

LABORATORIOS	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/6/2018 - 08:46:17
LABORATORIOS	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/6/2018 - 08:46:17
LABORATORIOS	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/6/2018 - 08:46:17
LABORATORIOS	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	904904	POS	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	26/6/2018 - 08:46:17
LABORATORIOS	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS LABORATOIROS DE CONTROL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	22/6/2018 - 14:20:47
BANCO DE SANGRE	Observacion			
	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	22/6/2018 - 14:20:47
	Observacion			



	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	22/6/2018 - 14:20:47
	Observacion			
	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	22/6/2018 - 14:20:47
	Observacion			
	Orden Profesional	FRANCY KARINA CONDE TAVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	17/6/2018 - 09:28:24
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902204	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	17/6/2018 - 09:28:24
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	17/6/2018 - 09:28:24
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	17/6/2018 - 09:28:24
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			

LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	13/6/2018 - 09:12:04
	Observacion	DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903853	POS	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	11/6/2018 - 09:33:40
	Observacion	LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	11/6/2018 - 09:33:40
	Observacion	LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	11/6/2018 - 09:33:40
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901217	POS	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	10/6/2018 - 14:39:22
	Observacion		TRASLADAR A PIUSO CATETER DIETA DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS ANTIBIOTICO IGUAL SS CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION RESO IGUAL CSV Y AC NO APOYO	
	Orden Profesional		CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	10/6/2018 - 10:39:52
	Observacion		HOY NADA VIA ORAL POR INTERVENCION QUIRURGICA POSTERIORMENTE CONTINUAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA ( NO APLICAR POR CIRUGIA ) VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS TOMAR NIVELES TERAPEUTICOS DE VANCOMICINA EN 48 HORAS	
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	8/6/2018 - 16:19:39
	Observacion			
	Orden Profesional		FRANCY KARINA CONDE TAVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	8/6/2018 - 16:19:39
	Observacion			
	Orden Profesional		FRANCY KARINA CONDE TAVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/6/2018 - 16:19:39
	Observacion			
	Orden Profesional		FRANCY KARINA CONDE TAVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	8/6/2018 - 10:58:38
	Observacion			
	Orden Profesional		MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	8/6/2018 - 10:58:38
	Observacion			
	Orden Profesional		MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/6/2018 - 10:58:38
	Observacion			
	Orden Profesional		MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO	
	Diagnosticos Presuntivos			

LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	5/6/2018 - 11:38:45
	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1/6/2018 - 23:06:22
	Observacion			
	Orden Profesional	SANDY MILENA MORENO UPARELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1/6/2018 - 23:06:22
	Observacion			
	Orden Profesional	SANDY MILENA MORENO UPARELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1/6/2018 - 11:12:54
	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902204	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	1/6/2018 - 11:12:54
	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	1/6/2018 - 11:12:54
	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	1/6/2018 - 11:12:54
	Observacion			
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882317	POS	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1/6/2018 - 11:12:54
	Observacion	MIEMBRO INFERIOR DERECHO		
	Orden Profesional	MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	31/5/2018 - 08:30:18
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			

LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	31/5/2018 - 08:30:18
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFLAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	31/5/2018 - 08:30:18
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFLAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	907106	POS	UROANALISIS	31/5/2018 - 08:30:18
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFLAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881620	POS	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	31/5/2018 - 08:30:18
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFLAGICO SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA SS VALORACION POR INFECTOLOGIA SS VALORACION POR ORTOPEDIA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881205	POS	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFLAGICO	29/5/2018 - 09:35:16
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFLAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	29/5/2018 - 09:35:16
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFLAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			



LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	29/5/2018 - 09:35:16
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	29/5/2018 - 09:35:16
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	28/5/2018 - 00:00:13
	Observacion	TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA		
	Orden Profesional	OSCAR EDUARDO MUÑOZ ERAZO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906914	POS	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	28/5/2018 - 00:00:13
	Observacion	TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA		
	Orden Profesional	OSCAR EDUARDO MUÑOZ ERAZO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	28/5/2018 - 00:00:13
	Observacion	TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA		
	Orden Profesional	OSCAR EDUARDO MUÑOZ ERAZO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	28/5/2018 - 00:00:13
	Observacion	TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA		
	Orden Profesional	OSCAR EDUARDO MUÑOZ ERAZO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAMIA COMPUTADA DE TORAX	27/5/2018 - 10:39:05
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. PIPERACILINA SUSPENDER VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS ACETAMINOFEN SUSPENDER LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA P: HEMOCULTIVOS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA. SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE TOMAR TACAR DE TORAX		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	27/5/2018 - 10:39:05
	Observacion	HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. PIPERACILINA SUSPENDER VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS ACETAMINOFEN SUSPENDER LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA P: HEMOCULTIVOS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA. SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE TOMAR TACAR DE TORAX		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		

	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 21:14:23
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 21:14:23
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 21:14:23
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	907008	POS	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/5/2018 - 12:04:52
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion		HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC	
	Orden Profesional		ALVARO MONDRAGON CARDONA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion		HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC	
	Orden Profesional		ALVARO MONDRAGON CARDONA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	25/5/2018 - 09:30:14
	Observacion		HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC	
	Orden Profesional		ALVARO MONDRAGON CARDONA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25/5/2018 - 09:30:14

LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	25/5/2018 - 09:30:14
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25/5/2018 - 09:30:14
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25/5/2018 - 09:30:14
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25/5/2018 - 09:30:14
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	24/5/2018 - 10:06:19
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS *** NUEVO *** ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: UROCULTIVO P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA DE CONTROL *** NUEVO *** CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	23/5/2018 - 20:28:18

	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	907106	POS	UROANALISIS	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	901236	POS	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	23/5/2018 - 20:28:18
LABORATORIOS	Observacion	PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC		
	Orden Profesional	JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	23/5/2018 - 11:53:48
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion			



Orden Profesional	JHON HAROLD HERRERA ORTIZ
Diagnosticos Presuntivos	

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-07-05	<p>11:57 EDUARDO.SALCEDO - EDUARDO LUIS SALCEDO RODRIGUEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL SALIDA VOLUNTARIA</p> <p>08:38 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA</p>
2018-07-04	<p>11:04 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA - SS RX DE RODILLA DERECHA</p> <p>11:03 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA</p>
2018-07-03	<p>09:51 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA</p>

2018-07-02	<p>11:17 OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISIÓN DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACIÓN POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) P/ VALORACIÓN POR GRUPO DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</p>
2018-07-01	<p>12:05 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA - P/ CONCEPTO HOSPICASA</p> <p>11:03 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR SS VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS - P/ REVISIÓN DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - P/ AUTORIZACIÓN POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)</p>
2018-06-30	<p>12:20 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>10:51 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISIÓN DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA P/ AUTORIZACIÓN POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA) - SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA</p>
2018-06-29	<p>11:25 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)</p>

	<p>LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS  SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>SS HOSPITALIZACION EN CASA</p>
2018-06-28	<p>11:19 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS  SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>07:21 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA  ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA  - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA  P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)</p>
2018-06-27	<p>09:56 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS  SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p>
2018-06-26	<p>11:10 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA  ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA  - DIPIRONA 2GR IV CADA 6 HORAS  - DICLOFENADO 75 MG IM AHORA, DOSIS UNICA  - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p> <p>08:50 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  TAPON VENOSO  OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  AVISAR CAMBIOS  SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p>

	SS LABORATOIROS DE CONTROL.
2018-06-25	<p>11:16 OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. (CAMBIO) ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS (CAMBIO) DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR *** MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>07:50 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>
2018-06-24	<p>10:19 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. (CAMBIO) ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS (CAMBIO) DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>07:53 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA) - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>
2018-06-23	<p>08:13 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>08:06 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>
2018-06-22	<p>10:11 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS</p>

	<p>ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p> <p>07:47 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p>
2018-06-21	<p>19:58 JUAN.CHARRY - JUAN CAMILO CHARRY JARAMILLO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA HOSPITALIZACION REVISADA POR JEFE JUAN CHARRY TURNO NOCHE</p> <p>10:06 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA</p> <p>09:29 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p>
2018-06-20	<p>12:13 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - P/ REVALORACION PREANESTESICA</p> <p>09:27 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS SS TP, TPT CONTROL SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA</p>
2018-06-19	<p>11:15 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>- SS REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS - SS VALORACION PREANESTESICA</p> <p>10:24 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS</p>



	P/ REVALORACION POR ORTOPEDIA
2018-06-18	<p>10:25 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA CIERRA INTERCONSULTA</p> <p>08:21 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-17	<p>09:36 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. SS HEMOGRAMA, PCR, VSG, CONTROL PARA MAÑANA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.</p>
2018-06-16	<p>14:39 SALOMON.MURCIA - SALOMON MURCIA RONCANCIO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 40MG/0.4ML JERINGA PRELLENADA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>07:53 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS REVALORAR POR ORTOPEDIA ** VALORACION POR PSICOLOGIA*</p>
2018-06-15	<p>12:41 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>09:33 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. TAPON VENOSO OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18) SUSPENDER CIPROFLOXACINO. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.</p>

		CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA AVISAR CAMBIOS MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA. ** SUSPENDER ORDENES QUE NO APAREZCAN **
2018-06-14	12:37  <	

	<p>VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE          SS CITOQUIMICO Y GRAM DE LIQUIDO ARTICULAR TOMADO EL DIA DE AYER EN CIRUGIA          SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-10	<p>14:56 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA          ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA          TRASLADAR A PIUSO          CATETER          DIETA          DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS          ANTIBIOTICO IGUAL          SS CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION          RESO IGUAL          CSV Y AC          NO APOYO</p> <p>10:49 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA          REALIZAR CAMBIO DE VENOPUNCION PARA ANTEBRAZO DERECHO          PRESENTA EDEMA EN INDURACION EN ANTEBRAZO IZQUIERDO          REALIZAR MEDIOS FISICOS</p> <p>10:46 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA          HOY NADA VIA ORAL POR INTERVENCION QUIRURGICA POSTERIORMENTE CONTINUAR DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          TAPON VENOSO          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA ( NO APLICAR POR CIRUGIA )          VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS          TOMAR NIVELES TERAPEUTICOS DE VANCOMICINA EN 48 HORAS</p>
2018-06-09	<p>13:15 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA          ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA          P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO</p> <p>10:14 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO          ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA          DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          TAPON VENOSO          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA          VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-08	<p>13:03 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA          ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA          P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO</p> <p>11:08 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA          DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          TAPON VENOSO          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA (AJUSTE)          VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE          SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, BUN, CREATININA CONTROL PARA MAÑANA</p>

		<p>CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-07	<p>11:32 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          SSN 0.9% INFUSION A 60 ml/HORA (SUSPENDER)          TAPON VENOSO          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DÍA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.          VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA          AVISAR CAMBIOS</p> <p>09:41 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA          ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA          P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO</p>	
2018-06-06	<p>08:22 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          SSN 0.9% INFUSION A 60 ml/HORA.          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DÍA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.          VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) AJUSTE!!          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE          ** NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA ARTROCENTESIS (TOMAR CITOQUIMICO, GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL)**.          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES          AVISAR CAMBIOS          SUSPENDER ORDENES QUE NO APAREZCAN.</p>	
2018-06-05	<p>11:47 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          SSN 0.9% PASAR A 100 CC (SUSPENDER)          TAPON VENOSO          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DÍA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.          VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE          SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL          SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA          CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.          PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS          CONTROL DE SIGNOS VITALES          AVISAR CAMBIOS</p>	
2018-06-04	<p>16:31 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA          ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>ALTA POR ORTOPEDIA          MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE          ATENTOS AL LLAMADO SI LA PACIENTE AUTORIZA PROCEDIMIENTO</p> <p>11:30 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA          ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>DIETA HIPOSODICA          CABECERA 30 GRADOS.          SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA          OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DÍA EN AYUNAS.          ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.          VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)          LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS          ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE</p>	

	<p>REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA  REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-03	<p>12:18 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO  ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA  REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-02	<p>11:32 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  <b>ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS</b>  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA  REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-06-01	<p>12:54 ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA  ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA  SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA  CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>11:42 MIGUEL.TORRES - MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  HOSPITALIZAR  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 500 CADA 8 HORAS SOLO  SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, VSG, PCR  SS DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO  P/ ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA  P/ VALORACION POR INFECTOLOGIA  P/ VALORACION POR ORTOPEDIA  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  AVISAR CAMBIOS</p>
2018-05-31	<p>18:19 DANIEL.SALAS - DANIEL FELIPE SALAS VARGAS  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE</p>



PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO  
P: HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM  
P: ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA  
P: VALORACION POR INFECTOLOGIA  
P: VALORACION POR ORTOPEDIA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS

09:03 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA  
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

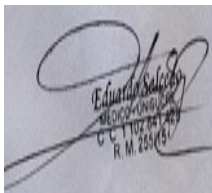
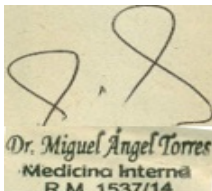
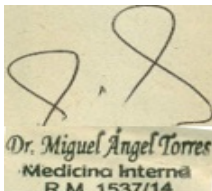
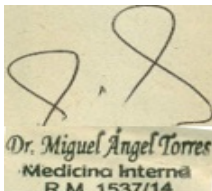
HOSPITALIZAR  
DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE  
PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO  
SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM  
SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA  
SS VALORACION POR INFECTOLOGIA  
SS VALORACION POR ORTOPEDIA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS

2018-05-30	<p>22:04 LUIS.VALDERRAMA - LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 500 EN BOLO Y CONTINUAR A 100 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 6 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PENDIENTE HEMOGRAMA PCR BUN CREA CONTROL CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>10:11 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 6 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC</p> <p>00:57 SANDRA.TRUJILLO - SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZAR - DIETA HIPOSODICA - CABECERA 30 GRADOS. - SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. - ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. - VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 - LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. - PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO - PENDIENTE HEMOGRAMA PCR - VSG - CURVA TERMICA CADA 4 HORAS - PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS - PROTOCOLO PREVENCION DE ESCARAS - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS</p>
2018-05-29	<p>09:46 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 5 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO SS HEMOGRAMA PCR - VSG CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC</p> <p>00:20 MARIA.MONJE - MARIA ALEJANDRA MONJE TAMAYO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ACETAMINOFEN 1 GER VO AHORA</p>
2018-05-28	<p>10:45 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA HOSPITALIZAR DIETA HIPOSODICA CABECERA 30 GRADOS. SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4 ACETAMINOFEN SUSPENDER</p>

	<p>LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  P: TACAR DE TORAX  SS: VALORACION POR PLAN HOSPITALIZACION DOMICILIARIA *** NUEVO ***  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  CSV AC</p>
2018-05-27	<p>17:18 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL  ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA  ALTA POR NEUROCIRUGIA. CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>10:54 CARLOSE.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO  ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA  HOSPITALIZAR</p> <p>DIETA HIPOSODICA  CABECERA 30 GRADOS.  SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  PIPERACILINA SUSPENDER  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS  ACETAMINOFEN SUSPENDER  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA  P: HEMOCULTIVOS  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  CSV AC  MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.  SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE  TOMAR TACAR DE TORAX</p>
2018-05-26	<p>21:54 OSCAR.RODRIGUEZ - OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES  ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL  PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  CABECERA 30 GRADOS  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS  ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS  PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  DIPIRONA 1 GR IV DOSIS UNICA (YA ADMINISTRADA)  PENDIENTE FINALIZACION DE TRANSFUSION DE 3 U GRE  PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.  MANEJO Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA.  MONITORIZACION CONTINUA DE SV DURANTE LA TRASFUSION  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  CSV AC</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 1GR AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s),  VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>12:15 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA  PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  CABECERA 30 GRADOS.  DIETA HIPOSODICA  SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  SS TRANSFUSION DE 3 U GRE.  SS HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.  P: HEMOCULTIVOS  CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  CSV AC  MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.</p>
2018-05-25	<p>10:06 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA  ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p>

	<p>HOSPITALIZAR PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. P: HEMOCULTIVOS SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC</p>
2018-05-24	<p>10:22 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: VANCOMICINA 500MG VIAL 2 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2018-05-23	<p>22:20 JAIME.BECERRA - JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC</p> <p>12:18 JHON.HERRERA - JOHN HAROLD HERRERA ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL OBSERVACION CABECERA 30 GRADOS. DIETA HIPOSODICA SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA. OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS. ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA. LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS. SS: CH, PCR, BUN, CREAT, TP, TPT, GLICEMIA, Rx TORAX, HEMOCULTIVOS No 2. VALORACION POR NEUROCIRUGIA. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS. CSV AC MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 500ML BOTELLA 1 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500ML BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 1 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 60MG/0.6ML JERINGA PRELLENADA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 60MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: LOSARTAN 50MG TABLETAS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G AMP 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 4.5GR VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Posicion Paciente: Semifowler 30 grados Curva Termica : Cada 4 horas Control de Liquidos : Control Permanente Tension Arterial : Cada 6 horas Dieta - Tipo Dieta : Hiposódica, Caracteristica : Observacion: NULL</p>

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES																																								
2018-07-05	<div><div>11:57</div><div><div>SERVICIO: HOSPITALIZACION</div><div>EDUARDO LUIS SALCEDO RODRIGUEZ - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</div><div>H. SUBJETIVO: NOTA MEDICA</div><div>H. OBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA DESEOS DE RETIRO VOLUNTARIO, SE LE EXPLICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES DE SU SALIDA LAS CUALES EN CONJUNTO CON FAMILIAR MANIFIESTAN ASUMIR, POR LO CUAL FIRMAN FORMADO DE RETIRO VOLUNTARIO.</div><div>ANALISIS: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA DESEOS DE RETIRO VOLUNTARIO, SE LE EXPLICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES DE SU SALIDA LAS CUALES EN CONJUNTO CON FAMILIAR MANIFIESTAN ASUMIR, POR LO CUAL FIRMAN FORMADO DE RETIRO VOLUNTARIO.</div><div>PLAN: SALIDA VOLUNTARIO</div><div></div><div><div>Profesional: EDUARDO LUIS SALCEDO RODRIGUEZ</div><div>CC - 1102841428 - T.P 255/15</div><div>Especialidad - MEDICINA GENERAL</div></div><table><thead><tr><th colspan="3">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th><th>DX PRINCIPAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>I10X</td><td>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</td><td></td></tr><tr><td>I803</td><td>FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr><tr><td>M008</td><td>ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS</td><td></td></tr><tr><td>R509</td><td>FIEBRE NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr><tr><td>Z988</td><td>OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS</td><td></td></tr></tbody></table></div></div> <tr><td><div><div>09:00</div><div><div>SERVICIO: HOSPITALIZACION</div><div>MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</div><div>H. SUBJETIVO: NOTA</div><div>H. OBJETIVO: SE REVISAN IMAGENES DE RODILLA DERECHA, DONDE SE OBSERVA MATERIAL D EOSTEOSINTESIS POSICIONADO NORMALMENTE, SIN APARENTES CAMBIOS DE OSTEOMIELITIS. SE ESPERA LECTURA OFICIAL DE RADIOGRAFIA.</div><div>ANALISIS: SE REVISAN IMAGENES DE RODILLA DERECHA, DONDE SE OBSERVA MATERIAL D EOSTEOSINTESIS POSICIONADO NORMALMENTE, SIN APARENTES CAMBIOS DE OSTEOMIELITIS. SE ESPERA LECTURA OFICIAL DE RADIOGRAFIA.</div><div>PLAN:</div><div></div><div><div>Profesional: MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO</div><div>CC - 1075241731 - T.P 1537/2014</div><div>Especialidad - MEDICINA INTERNA</div></div><table><thead><tr><th colspan="3">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th><th>DX PRINCIPAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>I10X</td><td>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</td><td></td></tr><tr><td>I803</td><td>FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr><tr><td>M008</td><td>ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS</td><td></td></tr><tr><td>R509</td><td>FIEBRE NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr></tbody></table></div></div></td></tr>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS			CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA		M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS		R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA		Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS		<div><div>09:00</div><div><div>SERVICIO: HOSPITALIZACION</div><div>MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</div><div>H. SUBJETIVO: NOTA</div><div>H. OBJETIVO: SE REVISAN IMAGENES DE RODILLA DERECHA, DONDE SE OBSERVA MATERIAL D EOSTEOSINTESIS POSICIONADO NORMALMENTE, SIN APARENTES CAMBIOS DE OSTEOMIELITIS. SE ESPERA LECTURA OFICIAL DE RADIOGRAFIA.</div><div>ANALISIS: SE REVISAN IMAGENES DE RODILLA DERECHA, DONDE SE OBSERVA MATERIAL D EOSTEOSINTESIS POSICIONADO NORMALMENTE, SIN APARENTES CAMBIOS DE OSTEOMIELITIS. SE ESPERA LECTURA OFICIAL DE RADIOGRAFIA.</div><div>PLAN:</div><div></div><div><div>Profesional: MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO</div><div>CC - 1075241731 - T.P 1537/2014</div><div>Especialidad - MEDICINA INTERNA</div></div><table><thead><tr><th colspan="3">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th><th>DX PRINCIPAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>I10X</td><td>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</td><td></td></tr><tr><td>I803</td><td>FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr><tr><td>M008</td><td>ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS</td><td></td></tr><tr><td>R509</td><td>FIEBRE NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr></tbody></table></div></div>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS			CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA		M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS		R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS																																								
	CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL																																						
	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)																																							
	I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA																																							
	M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS																																							
	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA																																							
	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS																																							
	<div><div>09:00</div><div><div>SERVICIO: HOSPITALIZACION</div><div>MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</div><div>H. SUBJETIVO: NOTA</div><div>H. OBJETIVO: SE REVISAN IMAGENES DE RODILLA DERECHA, DONDE SE OBSERVA MATERIAL D EOSTEOSINTESIS POSICIONADO NORMALMENTE, SIN APARENTES CAMBIOS DE OSTEOMIELITIS. SE ESPERA LECTURA OFICIAL DE RADIOGRAFIA.</div><div>ANALISIS: SE REVISAN IMAGENES DE RODILLA DERECHA, DONDE SE OBSERVA MATERIAL D EOSTEOSINTESIS POSICIONADO NORMALMENTE, SIN APARENTES CAMBIOS DE OSTEOMIELITIS. SE ESPERA LECTURA OFICIAL DE RADIOGRAFIA.</div><div>PLAN:</div><div></div><div><div>Profesional: MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO</div><div>CC - 1075241731 - T.P 1537/2014</div><div>Especialidad - MEDICINA INTERNA</div></div><table><thead><tr><th colspan="3">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th><th>DX PRINCIPAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>I10X</td><td>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</td><td></td></tr><tr><td>I803</td><td>FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr><tr><td>M008</td><td>ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS</td><td></td></tr><tr><td>R509</td><td>FIEBRE NO ESPECIFICADA</td><td></td></tr></tbody></table></div></div>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS			CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA		M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS		R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA																							
	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS																																								
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL																																							
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)																																								
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA																																								
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS																																								
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA																																								



Z988

OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

08:36

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 132/65MMHG FC: 78X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS

RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO

CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN EMBARGO REQUIERE MATERIAL ORDENADO POR ORTOPEDIA PARA LOGRAR REALIZAR RETIRO DE BIOMATERIAL Y ASI RETIRAR INOCULO INFECCIOSO. SE HABLA CON LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

11:03

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECH

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 120/70MMHG FC: 74 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO

CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO CLINICO, NO SIGNOS DE ALARMA, MODULACION PARCIAL DE RODILLA DERECHA, CONTINUA CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE MATERIAL REQUERIDO POR ORTOPEDIA PARA LOGRAR LLEVAR A RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ASI CONTINUAR MANEJO DEFINITIVO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

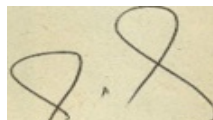
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

2018-07-04

**11:43 SERVICIO:**  
MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA****H. SUBJETIVO:** FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** LA NOTA CARGADA ANTERIORMENTE NO CORRESPONDE A LA ESPECIALIDAD, NOTA REALIZADA POR SERVICIO DE PSICOLOGIA

**ANALISIS:** PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERVICIO POR DIFICIL ACEPTACION DEL MANEJO MEDICO PROPUESTO, SIN EMBARGO PACIENTE HABIA ACEPTADO CIRUGIA. ACTUALMENTE PACIENTE REFIRE QUE MEDICOS LE HAN EXPLICADO QUE CON EL NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PRESENTARA LIMITACIONES PARA LA MARCHA, EN CONSECUENCIA EXPRESA PREFIERE NO LA OPEREN YA QUE ACTUALMENTE NO PRESENTA DIFICULTADES PARA LA MISMA. (( ES NECESARIO AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE )).

PERSONAL MEDICO CONSIDERA PACIENTE PUEDE CONTINUAR PROCESO DE HOSPITALIZACION EN CASA, PACIENTE RESIDE EN BARRIOS SURORIENTALES EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO QUIEN PRESENTA DIFICULTADES EN SU ESTADO DE SALUD, SIN EMBARGO EXPRESA QUE SERA CUIDADA POR UNA DE SUS HIJAS DORIS CAICEDO DURANTE EL MANEJO EN CASA.

SE PROPORCIONA APOYO PSICOLÓGICO EN EL REFUERZO DE CONDUCTAS POSITIVAS CONCIENTIZANDO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA Y ACERTADA EN LA ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MÉDICAS, SE ORIENTA SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES EN LA INSTITUCIÓN, MOTIVANDO A LA COMUNICACIÓN ACTIVA Y ASERTIVA CON EL PERSONAL DE SALUD.

**PLAN:** - SALIDA POR PSICOLOGIA

- AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MANEJO MEDICO PROPUESTO

*Margarita Cerquera*

*Maria Margarita Cerquera C.*  
PSICÓLOGA  
T.P. No. 159206  
C.C. 1.075.283.944

2018-07-03

**Profesional:** MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA

CC - 1075283944 - T.P. 159206

**Especialidad** - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:00 SERVICIO:**  
ALBA MARINA LUNA FLOREZ - **ESPECIALIDAD: PEDIATRIA****H. SUBJETIVO:** FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** SEGUIMIENTO

**ANALISIS:** PACIENTE YA CONOCIDA POR EL SERVICIO POR DIFICIL ACEPTACION DEL MANEJO MEDICO PROPUESTO, SIN EMBARGO PACIENTE HABIA ACEPTADO CIRUGIA. ACTUALMENTE PACIENTE REFIRE QUE MEDICOS LE HAN EXPLICADO QUE CON EL NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PRESENTARA LIMITACIONES PARA LA MARCHA, EN CONSECUENCIA EXPRESA PREFIERE NO LA OPEREN YA QUE ACTUALMENTE NO PRESENTA DIFICULTADES PARA LA MISMA. (( ES NECESARIO AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE )).

PERSONAL MEDICO CONSIDERA PACIENTE PUEDE CONTINUAR PROCESO DE HOSPITALIZACION EN CASA, PACIENTE RESIDE EN BARRIOS SURORIENTALES EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO QUIEN PRESENTA DIFICULTADES EN SU ESTADO DE SALUD, SIN EMBARGO EXPRESA QUE SERA CUIDADA POR UNA DE SUS HIJAS DORIS CAICEDO DURANTE EL MANEJO EN CASA.

SE PROPORCIONA APOYO PSICOLÓGICO EN EL REFUERZO DE CONDUCTAS POSITIVAS CONCIENTIZANDO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA Y ACERTADA EN LA ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MÉDICAS, SE ORIENTA SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES EN LA INSTITUCIÓN, MOTIVANDO A LA COMUNICACIÓN ACTIVA Y ASERTIVA CON EL PERSONAL DE SALUD.

**PLAN:** - SALIDA POR PSICOLOGIA

- AMPLIAR INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MANEJO MEDICO PROPUESTO



ALBA MARINA LUNA FLOREZ  
PEDIATRA  
R-7380  
C.O. COLOMBIA

**Profesional:** ALBA MARINA LUNA FLOREZ

CC - 39014099 - T.P 7773/93

**Especialidad** - PEDIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE UN POCO MEJOR, SIN EMBARGO CON DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 122/69MMHG FC: 72 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO

CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** ESTABLE SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO Y RESPUESTA INFLAMATORIA.

A LA ESPERA DE RETIRO DE BIOMATERIAL EL CUAL SE RETIRARA SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE LA AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR REQUERIDO POR ORTOPEDIA PARA LOGRAR COMPLETAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
 MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS  
 - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
 - P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)  
 P/ VALORACION POR GRUPO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA

  
 Dr. Miguel Ángel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:17 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
 - ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
 - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
 - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
 - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
 - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
 - POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
 - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
 - OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE NIEGA FIEBRE, DOLOR EN RODILLA DERECHA OCASIONAL

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES  
 TA 136/71MMHG FC: 72 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.  
 CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
 CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS  
 RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
 RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO  
 CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
 ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION ESTABLE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON CUBRIMIENTO  
 ANTIMICROBIANO PAR AFOCO INFECCIOSO ARTICULAR DERECHO, A LA ESPERA DE RETIRO DE BIOMATERIAL PARA  
 COMPLETAR MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA LOCAL.  
 POR LO PRONTO CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA, PENDIENTE VALORACION POR GRUPO DE HOSPICASA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
 DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

2018-07-02



MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS

- P/ REVISIÓN DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)
- P/ AUTORIZACIÓN POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)
- P/ VALORACIÓN POR GRUPO DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

  
Osman Javier SioSSI Brizuela  
Medicina interna USCO  
C C 72 007 614  
Reg 4434-2005

**Profesional:** OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA

CC - 72007614 - T.P TP 4434/2005

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:03 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 126/69MMHG FC: 66 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS

RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO

CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN EMBARGO AUN CON PROTESIS EN RORILLA DERECHA, CONSIDERANDO ASI PERSISTE INOCULO INFECCIOSO EL CUAL SE DEBE RETIRAR, A PESAR DE MEJORIA CLINICA. SE HABLA CON PACIENTE Y FAMILIAR. SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA. POR INTENTO DE RECHAZO POR PARTE DE LA PACIENTE A MANEJO PLANTEADO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

2018-07-01

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS  
 - P/ REVISIÓN DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
 - P/ AUTORIZACIÓN POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

*Guillermo Gonzalez*  
 Guillermo A. Gonzalez Diaz  
 Medicina Interna  
 CC. 7722396  
 R.M. 10212005

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:20** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
 - ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
 - BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
 - POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
 - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
 - SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
 - POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
 - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
 - OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 136/94MMHG FC: 66 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS

RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO

CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, DEBE CONTINUAR CON TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO INSTAURADO ENDOVENOSO HASTA LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO, POSTERIOR AL CUAL DE AJUSTARA ESQUEMA ANTIMICROBIANO. SE HABLA CON FAMILIAR Y PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

2018-06-30

Guillermo Gonzalez  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC: 7722396  
R.M. 10212006

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 156/86MMHG FC: 68X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, A LA

ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR, PARA RETIRO DE MATERIAL EN RODILLA

DERECHA. CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO.

CERRAMOS INTERCONSULTA Y QUEDAMOS ATENTOS AL LLAMADO CUANDO ESTE AUTORIZADO ESTE MATERIAL REQUERIDO.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

- SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA

Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**14:19 SERVICIO:**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA

S PACIENTE REFIRE SENTIRSE MEJOR, NO DOLOR, NO PICOS FBRILES

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 120/70MMHG FC: 66 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa., SE ESPERA AUTORIZACION DE ESPACIADOR, PARA RETIRO DE MATERIAL, SE ORDENA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

  
**Dr. Alvaro Martinez P.**  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:25 SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

2018-06-29

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, SIN DOLOR, SIN PICOS FEBRILES

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 120/75MMHG FC: 65 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO

CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA EN MANEJO ANTIBIOTICO, QUIEN REQUIERE RETIRO DE PROTESIS EN ESPERA DE AUTORIZACIONDE ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA, SE ORDENA CONCEPTO A HOSPITALIZACION EN CASA , PARA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO Y AUTORIZACION DE MATERIAL

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

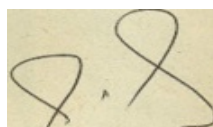
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

SS HOSPITALIZACION EN CASA



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:19 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

2018-06-28



**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE NIEGA FIEBRE, MEJORIA DEL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES

TA 128/75MMHG FC: 76 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO

CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, EN PLAN DE CONTINUAR CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO ADEMAS DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA (RETIRO DE BIOMATERIAL EN RODILLA DERECHA).

CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**07:20 SERVICIO: HOSPITALIZACION**ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.

- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE NIEGA FIEBRE, MANIFIESTA MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 124/67MMHG FC: 68LPM , FR: 16 RPM ,T 36.8, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA,  
MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR  
(RODILLA) PARA PODER LLEVAR AA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON  
GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

P/ AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE ESPACIADOR (RODILLA)

  
**Dr. Alvaro Martinez P.**  
 Esp. Ortopedia y Traumatología  
 R.M. 9954  
 Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**16:08 SERVICIO:**

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE IGUAL, MODULACION DEL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 125/70MMHG FC: 69LPM , FR: 16 RPM ,T 36.8, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTES

2018-06-27

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION  
NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR P. AERUGINOSA EN MANEJO MEDICO, CON ESPERA DE ESPACIADOR PARA LOGRAR LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. CONTINUAR ORDENES MEDICAS

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)  
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:56 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B  
FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES  
TA 125/80MMHG FC: 76 X MIN FC: 18X MIN SATO2 97%.  
CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

HEMOGRAMA

LEUCOS: 7700 N: 39.1% L: 46.2% HB: 11.5 HTO: 34.6% PLAQ: 461000

CREAT: 0.4

BUN: 11

TSH: 5.19

Ca: 9.3

Na: 142

K: 3.7

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, MODULACION DE DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. EN PLAN DE LLEVAR A SALAS DE CIRUGIA PAR APROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO.  
POR LO PRONTO CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA.  
REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL DE BAJO RIESGO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

11:08

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR ARTICULAR EN DORILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/72MMHG FC: 82LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS

DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS

QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN EMBARGO CON AGUDIZACION DE DOLOR ARTICULAR, POR LO CUAL SE AJUSTA ANALGESIA, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA A LA ESPERA DE ESPACIADOR PARA LOGRAR LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** - DIPIRNOA 2GR IV CADA 6 HORAS

- DICLOFENADO 75 MG IM AHORA, DOSIS UNICA

- P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

2018-06-26



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:50 SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

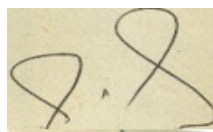
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA  
FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:  
- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA  
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.  
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.  
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.  
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).  
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1  
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ SE SIENTE IGUAL, MEJORIA DEL DOLOR.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GNEERALES, CON TA 120/70 FC: 78 X MIN FC: 18X MIN SATO2 96%.  
CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS  
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION  
RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES  
ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO SIN DATOS DE BAJO GASTO CARDIACO, NO DOLOR TORACICO NO DISNEA, NO SANGRADOS, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES. CONTINUAMOS TTO ANTIMICROBIANO. EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ORTOPEDICO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS  
DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR  
MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA  
SS LABORATORIOS DE CONTROL.



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14



**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

11:16

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**

OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA
- BACTERIEMIA POR SAMR TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- OBESIDAD MORBIDA.

CONTINUA CON DOLOR EN RODILLAS

**H. OBJETIVO:** TA 125/70 FC CARD 82 X MIN FC RESP 20 X MIN SATO2 96%

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS LIMPIAS

CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS

RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION

RODILLA DERECHA CON CICATERIZ MEDIANA CON EDEMA, SIN ERITMEA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO

CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES

ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** MARIA ANTONINA, PACIENTE HIPERTENSA, OBESA, CON EVOLUCION ESTABLE, CON INDICACION CLARA DE RETIRO DE BIOMATERIAL DE RODILLA DERECHA, CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA, SUGERIMOS A GRUPO TRATANTE NO PROCASTINAR CONDUCTA QUIRURGICA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. (CAMBIO)

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS (CAMBIO)

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

\*\*\* MEDIAS VELADAS COMPRESIVAS ANTITROMBOTICAS

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Osman Javier SioSSI Brizuela  
Medicina Interna USCO  
C C 72 007 614  
Reg 4434-2005

**Profesional:** OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA

CC - 72007614 - T.P TP 4434/2005

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

2018-06-25

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**07:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO: ORTOPEDIA - TORRE B**

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/84MMHG FC: 84LPM , FR: 16 RPM , T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
 INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
 DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
 QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
 LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, MODULACION DEL DOLOR Y  
 RESPUESTA INFLAMATORIA, A LA ESPERA DE LLEGADA DE ESPACIADOR EL CUAL ES NECESARIO PARA REALIZAR  
 RETIRO DE PROTESIS EN RODILLA DERECHA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON  
 GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

**Dr. Alvaro Martinez P.**  
 Esp. Ortopedia y Traumatología  
 R.M. 9954  
 Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:19** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA Y CALOR LOCAL

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/70MMHG FC: 84LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, AUN NO HA SIDO POSIBLE RETIRO  
DE BIOMATERIAL DE RODILLA DERECHA, SE AJUSTA ANALGESIA Y CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA  
INSTAURADA A LA ESPERA DE INTERVENCION QUIRURGICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS. (CAMBIO)

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS (CAMBIO)

DIPIRONA 2GR IV AHORA, LENTOS Y DILUIDOS, DEJAR DE RESCATE EN CASO DE DOLOR

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

  
DR. Carlos Enrique Prada Otero  
Internista - Neumólogo  
Universidad de la República  
Montevideo - Uruguay  
R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**07:53** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

2018-06-24

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 125/70MMHG FC: 82LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTESEXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, CON APARENTE MODULACION  
ADECUADA DE PROCESO INFECCIOSO, SIN EMBARGO ESTAMOS A LA ESPERA DE ESPACIADOR DE RODILLA CON  
GENTAMICINA PARA PODER LLEVARLA A CIRUGIA PLANTEADA.

CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS (ESPACIADOR DE RODILLA CON  
GENTAMICINA)

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



Dr. Alvaro Martinez P.  
Especial. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

16:15

**SERVICIO:**ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** PACIENTE CON DX DE PROTESIS DE RODILLA INFECTADA**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DX DE PROTESIS DE RODILLA INFECTADA**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADA PARA CIRUGIA EN QUIROFANO  
SE SUSPENDE CIRUGIA POR FALTA DE ESPACIADOR DE RODILLA**PLAN:** CONTINUA IGUAL PLAN  
SOLICITO ESPACIADOR DE RODILLA CON GENTAMICINA

2018-06-23



**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:13 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/70MMHG FC: 84LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
 INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
 DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
 QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
 LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE  
 ALARMA, A LA ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PROGRAMADO.  
 CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Guillermo Gonzalez  
Guillermo A. Gonzalez Diaz  
Medicina Interna  
CC. 7722396  
R.M. 10212005

**Profesional:** GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ

CC - 7722396 - T.P 7722396 -

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL	
N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 5	
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	

**08:06 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/70MMHG FC: 84LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA,  
MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, A LA ESPERA DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO  
PLANTEADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954 -

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:11 SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE IGUAL, LEVE DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 132/69MMHG FC: 88LPM , FR: 16 RPM ,T 37, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS

DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS

QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa. ENMANEJO ANTIBIOTICO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, CON EVOLUCION FAVORABLE, SE ORDENA CONTINUAR ORDENES MEDICAS, PENDIENTE RETIRO DE MATERIAL POR ORTOPEDIA

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

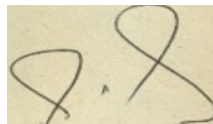
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	

2018-06-22

R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**07:47 SERVICIO:**  
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON MODULACION DEL DOLOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/70MMHG FC: 70LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa EN PLAN DE RETIRO DE MATERIAL DE OTS, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE ORDENA ESPACIADOR DE RODILLA DERECHA CON ANTIBIOTICO, Y SE HABLA NUEVAMENTE CON FAMILIAR DEL PROCEDIMIENTO Y DE LAS CONSECUENCIAS

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:06 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**


2018-06-21

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON LEVE DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA  
EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA EN CONJUNTO  
CON MEDICINA INTERNA A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO PARA  
LLEVAR A SALAS DE CIRUGIA. POR LO PRONTO CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA.  
SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR.**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA


Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:29 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA OCASIONAL

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 140/75MMHG FC: 74LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTESEXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

TP: 16.3

INR: 1.07

TPT: 43

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO EN PLAN DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO PARA RETIRAR INOCULO INFECCIOSO EN RODILLA DERECHA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

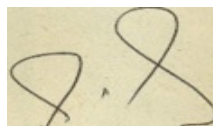
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**13:32 SERVICIO: CIRUGIA**

ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX INTERMEDIO CLASE FUNCIONAL I/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
EKG NORMAL

**PLAN:** 1 PROGRAMAR CX

2 AYUNO MAYOR A 8H PARA CX

3 SE ANEXA RECORD FISICO EN HC

4 SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

5 NO ADMINISTRAR ANTICOAGULANTES 12H ANTES DE LA CX

6 RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CX

2018-06-20



  
Andrés Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCU  
C.C. 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

12:13

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEdia**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEdia - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON LEVE DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA  
EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL

**ANALISIS:** EVOLUCION ESTABLE, NO DETERIORO HEMODINAMICO, A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE  
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO.  
CONTINUA EN VIGILANCIA Y CUIDADOS CLINICOS EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE HABLA CON LA  
PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** - P/ REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS

- P/ REVALORACION PREANESTESICA

  
Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEdia

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

09:27

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**

MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.

- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, DOLOR EN RODILLA DERECHA OCASIONAL

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 105/72MMHG FC: 74LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE NO SIGNOS DE ALARMA, MODULACION DEL DOLOR, RESPUESTA  
INFLAMATORIA CONTROLADA, CONTINUA CONANTIBIOTICOTERAPIA, A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO  
QUIRURGICO POR ORTOPEDIA PARA RETIRO DE BIOMATERIAAL. SE HABLA CON LA PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

SS TP, TPT CONTROL

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**19:11 SERVICIO: CIRUGIA**  
HECTOR FABIO ROCHA RIVERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX INTERMEDIO CLASE FUNCIONAL I/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
EKG NO TIENE

2018-06-19

**PLAN:** 1 S/S EKG  
2 REVALORACION POR ANESTESIA CON REPORTE DE EKG

  
 Dr. Hector Fabio Rocha  
 Anestesiología y Reanimación  
 USCO - RSE 1295

**Profesional:** HECTOR FABIO ROCHA RIVERA

CC - 12202303 - T.P 1295

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	

**11:15 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, LEVE EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, PACIENTE ACEPTA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO, POR LO CUAL SE CARGA ORDEN DE CIRUGIA Y SE SOLICITA VALORACION PREANESTESICA. SE HABLA CON LA PACIENTE Y FAMILIAR.

CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CON MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** - SS REVISION DE RODILLA DERECHA + RETIRO DE PROTESIS  
 - SS VALORACION PREANESTESICA

  
 Carlos Miguel Gómez Peña  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:24 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
 MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAL EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 132/74MMHG FC: 72LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTESEXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA  
HOY DIA 5, MANIFIESTA ACEPTAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO (RETIRO DE BIOMATERIAAL) EN  
RODILLA DERECHA, POR LO CUAL SE ESPERA VALORACION POR ORTOPEDIA Y CONTINUA CON MENEJO  
INSTAURADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

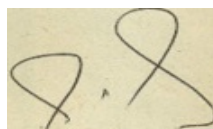
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

P/ REVALORACION POR ORTOPEDIA



Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:21****SERVICIO:**MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA****H. SUBJETIVO:** FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.

2018-06-18

- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** VALORACION POR PSICOLOGIA, PACIENTE RECHAZA MANEJO MEDICO PROPUESTO

**ANALISIS:** EN EL MOMENTO DE LA ATENCION PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE NIETA SEÑORA MILBA YANETH RIVERA. PACIENTE RESIDE EN BARRIOS SUORIENTALES DE LA CIUDAD DE NEIVA EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO QUIEN TAMBIEN PRESENTA AFECTACION EN SALUD (PULMONES).

SE INDAGA A PACIENTE SOBRE SU SITUACION DE SALUD ACTUAL EVIDENCIANDO QUE ES CONOCEDORA Y CONSICENTE DE LAS CONSECUENCIAS DE NO REALIZAR DICHO PROCEDIMIENTO, SIN EMBARGO PACIENTE EXPRESA QUE NO DESEA PROCEDIMIENTO POR LIMITACION FUNCIONAL DEL MISMO HASTA NUEVO IMPLANTE. SE OPTIMIZA TOMA DE DESICIONES ASERTIVA ASI COMO MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO, SIN EMBARGO PACIENTE CON POCA FLEXIBILIDAD FRENTE A SU MANEJO.

ASI MISMO CONSIDERA SOLICITAR HOSPITALIZACION EN CASA PARA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO DESDE LA MISMA, ANQUE PERSONAL YA LE HA INFORMADO QUE POR UBICACION SECTORIAL NO ES POSIBLE, SE HA PROPUESTO REALIZAR HOSPITALIZACION EN CASA DE FAMILIAR SIN EMBARGO PACIENTA TAMPOCO ACCEDE AL MISMO.

SE TRATA DE PACIENTE CON VISION RIGIDA E INFLEXBLE SOBRE SU ENFERMEDAD Y LA FORMA DE MANEJARLA. REACIA A COMPROMETERSE CON AYUDAS QUE LA INSTITUCION OFRECE.

**PLAN:** - SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

Margarita Cerquera  
 María Margarita Cerquera C.  
 PSICÓLOGA  
 T.P. No. 159206  
 C.C. 1.075.283.944

**Profesional:** MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA

CC - 1075283944 - T.P. 159206

**Especialidad** - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:25 SERVICIO:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO DOLOR, NO PICOS FEBRILES, NO EMESIS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, LEVE EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL

**ANALISIS:** PACIENTE CON ARTRITIS SEPTICA, EN PLAN DE COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO Y RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PERO PACIENTE NO AUTORIZA, SE HABLA CON FAMILIAR, QUIEN COMENTA QUE FAMILIARES SOLO DESEAN MANEJO ANTIBIOTICO, SE LE EXPLICA EL RIESGO-BENEFICIOS, CONSECUENCIAS, SE CONSIDERA QUE NO REQUIERE INTERVERSIONES ADICIONALES, CIERRA INTERCONSULTA

**PLAN:** CIERRA INTERCONSULTA





**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:21 SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO PICOS FEBRILS, SIN EMESIS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 125/70MMHG FC: 71LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

Recuento de Leucocitos 7.100 Neutrófilos % 46.7 Linfocitos % 36.9 Eosinófilos % 8.5 Hemoglobina 11.7  
Hematocrito 35.7 Recuento de plaquetas 516.000 Proteína C reactiva alta sensibilidad 2.10

**ANALISIS:** PACIENTE CON BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA. QUIEN CURSA CON  
ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN ESPERA DE  
RETIRO DE MATERIAL. CONTINUAR MANEJO MEDICO

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

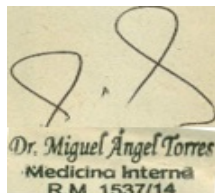
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS



**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:35 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**ALVARO MONDRAGON CARDONA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 130/75MMHG FC: 82LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
 INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
 DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
 QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
 LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA A  
 LA ESPERA DE SER LLEVADA A CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO PLANTEADO A ORTOPEDIA. POR LO PRONTO  
 CONTINUAREMOS CON MANEJO ANTIMICROBIANO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA. SE LE EXPLICA A LA  
 PACIENTE Y FAMILIAR.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.

2018-06-17



**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P. 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:06 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, LEVE EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL.

**ANALISIS:** SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA) A QUIEN SE LE EXPLICA EL TIPO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO (RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS) EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA, CON EL FIN DE RETIRAR INUCULO INFECCIOSO Y MODULAR PROCESO INFLAMATORIO. FAMILIAR Y PACIENTE MANIFIESTAN COMENTAR CON DEMAS FAMILIARES PARA DETERMINAR ACEPTACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. QUEDAMOS ATENTOS AL LLAMADO.

**PLAN:** ATENTOS AL LLAMADO  
 CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.

**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P. 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	

**07:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

NO FIEBRE, LEVE DOLOR EN RODILLA

**H. OBJETIVO:** TA: 126/80 MMHG FC: 86 LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS  
INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS  
FEBRILES. ADECUADA MODULACION DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA.

RECIBE MANEJO POR ARTRITIS SEPTICA CON ANTIBIOTICO DIRIGIDO SEGUN GERME AISLADO EN  
ARTROCENTESIS Y SE CONTINUARA SEGUN RECOMENDACION DE INFECTOLOGIA HASTA RETIRO DE BIOMATERIAL  
POR ORTOPEDIA.

CONTINUOS VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.


**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

2018-06-16

**12:40** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:


- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA, LEVE EDEMA LOCAL, FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL, MOVILIDAD CONSERVADA, NO ERITEMA LOCAL.

**ANALISIS:** PACIENTE CON DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA SECUNDARIO A ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa, GRUPO TRATANTE NOS INTERCONSULTA CON EL FIN DE EVALUAR POSIBILIDAD QUIRURGICA (RETIRO DE PROTESIS ARTICULAR), SE LE EXPLICAN RIESGOS, PRONOSTICO Y POSIBLES COMPLICACIONES, LAS CUALES LA PACIENTE EN EL MOMENTO SE NIEGA ASUMIR, POR LO CUAL SE PLANTEA CONTINUAR CON ESQUEMA ANTIMICROBIANO INSTAURADO Y DE ACUERDO A EVOLUCION CLINICA ESTAREMOS ATENTOS AL LLAMADO. POR LO PRONTO CERRAMOS INTERCONSULTA.

**PLAN:** SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA  
ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO  
CONTINUA VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.

  
**Carlos Miguel Gómez Peña**  
 Ortopedia - Traumatología  
 R.M. 3641  
 C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:33** **SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

S/ DOLOR MODULADO, NO FIEBRE.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL CON TA: 120/70MMHG FC: 70LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS

2018-06-15



QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.  
 NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION  
 NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES. BACTERIEMIA POR MRSA TRATADA (SE DESCARTARON COMPLICACIONES - SIEMBRAS - ECOTE NORMAL). DIRIGIMOS TTO ANTIMICROBIANO SEGUN HALLAZGO MICROBIOLOGICO EN ARTROCENTESIS CON PIP/TAZO HASTA RETIRO DE BIOMATERIAL POR ORTOPEDIA, CONTINUAMOS VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA  
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GE IV CADA 6 HORAS (FI: 14-6-18)  
 SUSPENDER CIPROFLOXACINO.  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS  
 MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.  
 \*\* SUSPENDER ORDENES QUE NO APAREZCAN \*\*

  
 Dr. Miguel Ángel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**18:57 SERVICIO:**  
 DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS**  
**H. SUBJETIVO:** INFECTOLOGIA

EL CASO DE MARÍA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE DOCUMENTADO UNA BACTERIEMIA POR UN S. AUREUS METICILINO SENSIBLE PARA LA CUAL VIENE EN MANEJO CON OXACILINA. DE FORMA SINCRÓNICA AL EVENTO BACTERIEMICO, HABÍA MANIFESTADO UN DOLOR EN LA RODILLA, SITIO DONDE SE LE HABÍA IMPLANTADO EN EL MES DE ABRIL UNA PRÓTESIS ARTICULAR. POR ESA RAZÓN SE LE SOSPECHO LA POSIBILIDAD DE UNA SIEMBRA BACTERIEMICA AL MATERIAL PROTÉSICO, PLANTEÁNDOSE PARA ESE MOMENTO LA NECESIDAD DE SER LLEVADA A ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA. INICIALMENTE SE NEGÓ A ESTE PROCEDIMIENTO, CON POSTERIOR ACEPTACIÓN. DURANTE EL TIEMPO QUE ESTUVO EN TTO CON OXACILINA HUBO RESOLUCIÓN CLÍNICA DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, CON EVIDENCIA DE HEMOCULTIVOS DE CONTROL NEGATIVOS Y UN ECOCARDIOGRAMA QUE DECARTEO ENDOCARDITIS. LUEGO DE LA ACEPTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO, ORTOPEDIA LA LLEVA A TOMA DE MUESTRA DE LÍQUIDO SINOVIAL, EL CUAL HA CONFIRMADO LA PRESENCIA DE UNA P. AERUGINOSA DE PERFIL USUAL. POR ESTA RAZÓN SE SOLICITA CONCEPTO POR NUESTRO SERVICIO. HA COMPLETADO 21 DÍAS DE TTO CON OXACILINA, TTO QUE SE EXTENDIÓ DEBIDO A QUE ESTABA EN PROCESO DE DESCARTE DE LA COMPLICACION BACTERIEMICA POR ESTE MICROORGANISMO.

**H. OBJETIVO:** \*\*\*\*\*

**ANALISIS:** BACTERIEMIA NO COMPLICADA POR S. AUREUS METICILINO SENSIBLE CLÍNICAMENTE RESUELTA, ASOCIADO DE FORMA SINCRÓNICA A UNA INFECCIÓN PERIPROTESICA DE SU PRÓTESIS ARTICULAR DE RODILLA POR UNA P. AERUGINOSA DE PERFIL USUAL.

2018-06-14

**PLAN:** CONSIDERANDO QUE EL IMPLANTE PROTÉSICO TIENE MAS DE 30 DIAS, ASOCIADO A QUE HAY MAS DE 3 SEMANAS DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS, VEMOS POCO FACTIBLE LA POSIBILIDAD DE RRESCATAR EL BIOMATERIAL EN EL CASO DE ESTA PACIENTE. POR LO TANTO A NUESTRO CRITERIO NO ES UNA BUENA CANDIDATA A UNA ARTOPLASTIA CON RETENCIÓN DEL MATERIAL. SE SUGIERE QUE EL CASO SEA EVALUADO NUEVAMENTE POR ORTOPEDIA PARA CONSIDERAR EVENTUAL DEL RETIRO DEL BIOMATERIAL, TTO DE LA COMPLICACION INFECCIOSA, Y POSTERIOR REIMPLANTE PROTÉSICO. MIENTRAS TANTO SE SUGIERE AL SERVICIO TRATANTE DEJAR UN ESQUEMA DE TTO A BASE DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, PASANDOSE LUEGO EL MANEJO A CIPROFLOXACINA ORAL UNA VEZ EL BIOMATERIAL HAYA SIDO RETIRADO. ESTAREMOS ATENTOS AL CONCEPTO DE ORTOPEDIA

**Diego F. Salinas C.**  
INFECTOLOGIA M. INTERNA  
R. M. 1177/03 - C.C. 7.710.314

**Profesional:** DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

**Especialidad** - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** NOTA

**H. OBJETIVO:** SE PLANTEA CAMBIAR ANTIBIOTICOTERAPIA DADO EL CONTEXTO DE PACIENTE CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN RODILLA DERECHA LA CUAL PUEDE REQUERIR RETIRO DEL MISMO PARA MODULACION DE FOCO INFECCIOSO.

**ANALISIS:** SE PLANTEA CAMBIAR ANTIBIOTICOTERAPIA DADO EL CONTEXTO DE PACIENTE CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN RODILLA DERECHA LA CUAL PUEDE REQUERIR RETIRO DEL MISMO PARA MODULACION DE FOCO INFECCIOSO.

**PLAN:** CIPROFLOXACINO 400 MG IV CADA 12 HORAS (14-6-18).

PIP/TAZO 4.5GR IV CADA 6 HORAS

Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:50 SERVICIO:**

MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- ARTRITIS SEPTICA POR P. aeruginosa.
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE TRATADA.
- POP REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA.
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO.
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18).
- HTA POR HC.
- OBESIDAD MORBIDA.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEVRL CON TA: 130/70MMHG FC: 72LPM , FR: 16 RPM , SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS  
QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** \* ECO TE: FEVI 55%, DESCARTA TROMBOS O VEGETACIONES.

\* CULTIVO ARTROCENTESIS: P. aeruginosa DE PERFIL USUAL.

\* 13-6-18: HEMOGRAMA NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA, ELECTROLITOS NORMALES.

\* VSG: 34 mm/h, PCR: 4 mg/dL ( AMBOS EN DESCENSO).

ANALISIS: EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES.  
BACTERIEMIA POR MRSA TRATADA (SE DESCARTARON COMPLICACIONES - SIEMBRAS - ECOTE NORMAL).  
DIRIGIMOS TTO ANTIMICROBIANO SEGUN HALLAZGO MICROBIOLOGICO EN ARTROCENTESIS CON  
CIPROFLOXACINO, CONTINUAMOS VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA E INFECTOLOGIA  
PARA DEFINIR EN CONJUNTO CONDUCTA A SEGUIR CON BIOMATERIAL DE RODILLA DERECHA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (SUSPENDER).

CIPROFLOXACINO 400 MG IV CADA 12 HORAS (14-6-18).

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE O DOLOR.

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

MANEJO CONJUNTO CON ORTOPEDIA.



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**13:58** **SERVICIO:** FRANCY KARINA CONDE TAVERA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** NOTA MEDICA

PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DX

DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** MICROORGANISMO: Pseudomona aeruginosa 99%

ANTIBIOTICO CMI INTERPRETACION

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 8 S

CEFTAZIDIMA 4 S

CEFEPIMA 2 S

DORIPENEM <=0.25 S

IMIPENEM 2 S

MEROPENEM <=0.25 S

AMICACINA <=2 S

GENTAMICINA <=1 S

CIPROFLOXACINO <=0.25 S

TIGECICLINA >=4 R

COLISTINA <=0.5 S

**ANALISIS:** PACIENTE CON BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO, QUIEN PRESENTO CULTIVO EN LIQUIDO SINOVIAL DE P. AEURIGINOSA, SE ORDENA REVALORACION POR INFECTOLOGIA

**PLAN:** REVALORACION POR INFECTOLOGIA

*Francy Karina Conde Tavera*  
Médico  
Universidad Surcolombiana  
C.C. 1075250735

2018-06-13

**Profesional:** FRANCY KARINA CONDE TAVERA

CC - 1075250735 - T.P 1981

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:19** **SERVICIO:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

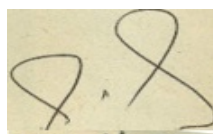
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ SE SIENTE MEJOR. DOLOR LEVE, MNENOR INTENSIDAD.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRL CON TA: 140/70MMHG FC: 74LPM , FR: 16 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION  
NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DOLOR MODULADO. EN ESPERA DE CULTIVO DE LIQUIDO DE ARTROCENTESIS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES . CONTINUAMOS MANEJO MEDICO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS  
SS LABORATOIROS DE CONTROL - FUNCION RENAL.

  
Dr. Miguel Angel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:19 SERVICIO:**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ SE SIENTE MEJOR. DOLOR LEVE, MNENOR INTENSIDAD.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRL CON TA: 140/70MMHG FC: 74LPM , FR: 16 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.



ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS, NO ERITEMA.  
 NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION  
 NEUROLOGICO: ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DOLOR MODULADO. EN ESPERA DE CULTIVO DE LIQUIDO DE ARTROCENTESIS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES . CONTINUAMOS MANEJO MEDICO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 TAPON VENOSO  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
 VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
 P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
 AVISAR CAMBIOS  
 SS LABORATORIOS DE CONTROL - FUNCION RENAL.

  
 Dr. Miguel Angel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P. 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:32 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B  
 MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 150/70MMHG FC: 76LPM , FR: 17 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

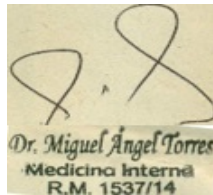
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

2018-06-12

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS QUIRURGICAS LIMPIAS  
NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA (19,9) EN RANGOS TERAPEUTICOS, A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL EL CUAL RE ENCUENTRA REPICANDO A MEDIO SOLIDO. POR LO CUAL CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
TAPON VENOSO  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE  
P/ REPORTE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR RODILLA DERECHA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
M008	ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	

**12:38 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**  
**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

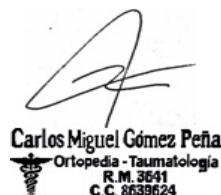
PACIENTE DE 69 AÑOS CON DX  
- POP ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLADERECHA  
LIBERACION DE ADHERENCIAS Y SINOVECTOMIA  
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE  
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR

S/ PACIENTE MANIFIESTA MEJORIA DE DOLOR ARTICULAR RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX EN RODILLA DERECHA MEDIAL Y LATERAL SUTURADAS, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DOISTAL CONSERVADO, LEVE EDEMA LOCAL. MOVILIDAD ARTICULAR ADECUADA.

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, MODULACION DEL DOLOR EN RODILLA DERECHA, BUEN ESTADO POSTQUIRURGICO, POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA POR NUESTRO SERVICIO Y CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.

**PLAN:** - SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA  
- CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA POR MEDICINA INTERNA.



Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

2018-06-11

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR ARTICULAR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 124/80MMHG, FC: 78LPM, FR: 17 RPM, T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL. HERIDAS

QUIRURGICAS LIMPIAS

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, FUE LLEVADA A PROCEDIMIENTO  
QUIRURGICO EL DIA DE AYER POR PARTE DE ORTOPEDIA, SOLO ENCONTRAMOS PENDIENTE REPORTE DE GRAM DE  
LIQUIDO ARTICULAR, SOLICITAREMOS CITOQUIMICO Y GRAM DE MISMA MUESTRA CON EL FIN DE DEFINIR  
TIEMPO Y ESQUEMA ANTIMICROBIANO REQUERIDO. POR LO PRONTO CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON  
MANEJO INSTAURADO.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

SS CITOQUIMICO Y GRAM DE LIQUIDO ARTICULAR TOMADO EL DIA DE AYER EN CIRUGIA

SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

  
DR. Carlos Enrique Prada Otero  
Internista - Neumólogo  
Universidad de la República  
Montevideo - Uruguay  
R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad - NEUMOLOGIA**

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**14:56****SERVICIO:**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** DX POP ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLADERECHA  
LIBERACION DE ADHERENCIAS Y SINOVECTOMIA**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX EN RODILLA DERECHA MEDIAL Y LATERAL SUTURADAS,,NO SANGRADO,FUNCION VASCULAR DOISTAL CONSERVADO**ANALISIS:** EVOLUCION FAVORABLE**PLAN:** TRASLADAR A PIUSO

CATETER

DIETA

DIPIRONA 2 GM IV CAD 8 HORAS

ANTIBIOTICO IGUAL

SS CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE SECRECION

RESO IGUAL

CSV Y AC

NO APOYO



**Carlos Miguel Gómez Peña**  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad - ORTOPEDIA**

2018-06-10

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:45****SERVICIO: HOSPITALIZACION**OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**SUBJETIVO:** REFIERE PERSISTENCIA PERO DE MENOR INTENSIDAD EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, REFIERE HA ESTADO MUCHO MEJOR

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 120/80MMHG , FC: 89 LPM , FR: 17 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:**

PACIENTE CON BACTERIEMIA POR SAMR PARA LO CUAL SE ENCUENTRA EN TERAPIA ANTIMICROBIANA, AYER SE  
REALIZO EL AJUSTE DE DOSIS POR PRESENTAR NIVELES SUPRATERAPEUTICOS PARA CONTINUAR CONTROL EN 48  
HORAS. ASI MISMO HOY SERA LLEVADA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA Y DESCARTAR  
COMPROMISO SEPTICO DE RODILLA DERECHA, EVOLUCION ESTABLE, HAY MODULACION DE LA RESPUESTA  
INFLAMATORIA SISTEMICA

**PLAN:**

HOY NADA VIA ORAL POR INTERVENCION QUIRURGICA POSTERIORMENTE CONTINUAR DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA ( NO APLICAR POR CIRUGIA )

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

TOMAR NIVELES TERAPEUTICOS DE VANCOMICINA EN 48 HORAS

  
**Oscar Alberto López G.**  
 MEDICINA INTERNA - USCO  
 R.M. 2080/10

**Profesional:** OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:25 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE HOSPITALIZACION TORRE B

ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: REFIERE PERSISTENCIA PERO DE MENOR INTENSIDAD EN RODILLA DERECHA, NO FIEBRE, NIEGA OTRA  
SINTOMATOLOGIA



**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 120/80MMHG , FC: 89 LPM , FR: 17 RPM , T: 36.2°C SpO2: 97% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTESEXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:**PACIENTE CON ARTRITIS DE RODILLA DERECHA A CONFIRMAR ETIOLOGIA SEPTICA EL DIA D EHOY QUIEN SERA  
LLEVADA A ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO, POR EL MOMENTO CONTINUAR IGUAL  
ESQUEMA TERAPEUTICO**PLAN:** HOY SE REALIZARA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO


**Carlos Miguel Gómez Peña**  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**13:15****SERVICIO: HOSPITALIZACION**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** TORRE B- ORTOPEDIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA LEVE MEJORIA DEL DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 134/70MMHG FC: 76X' FR: 18X' T: 36.4°C SO2: 96%

EDEMA MODERADO EN RODILLA DERECHA, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD ARTICULAR.

FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, SE ENCUENTRA PENDIENTE  
PROCEIMIENTO ARTROSCOPICO PLANTEADO PARA TOMA DE LIQUIDO ARTICULAR. CONTINUA EN VIGILANCIA  
CLINICA.**PLAN:** P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO


**Carlos Miguel Gómez Peña**  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

2018-06-09

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:14**

**SERVICIO: HOSPITALIZACION**

CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 120/70MMHG , FC: 76X', FR: 18X', SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

Creat: 0.5

BUN: 9

Niveles sericos de Vancomicina: 40.08

**ANALISIS:** PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE ALARMA, CON  
ADECUADA MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO. HOY DIA 16 CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA LA  
CUAL SE AJUSTA POR NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, NO SE SUSPENDE HASTA TENER REPORTE DE CULTIVO  
DE LIQUIDO ARTICULAR (RODILLA DERECHA). SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) (AJUSTE)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS


ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

  
DR. Carlos Enrique Prada Otero  
Internista - Neumólogo  
Universidad de la República  
Montevideo - Uruguay  
R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad - NEUMOLOGIA**

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**13:03****SERVICIO: HOSPITALIZACION**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** TORRE B- ORTOPEDIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 128/67MMHG FC: 78X' FR: 18X' T: 36.4°C SO2: 96%

EDEMA MODERADO EN RODILLA DERECHA, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD ARTICULAR.

FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA

**ANALISIS:** PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON LEVE MEJORIA DE DOLOR ARTICULAR A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PLANTEADO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

**PLAN:** P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO


Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

2018-06-08

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad -** ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:27****SERVICIO: CIRUGIA**ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA****H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

**H. OBJETIVO:** ASA 2 RIESGO QX BAJO CLASE FUNCIONAL I/IV

**ANALISIS:** PACIENTE PROGRAMADO PARA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO PARA CLINICOS ANEMIA LEVE

**PLAN:** 1 PROGRAMAR CX  
2 AYUNO MAYOR A 8H PARA CX  
3 SE ANEXA RECORD FISICO EN HC  
4 NO ADMINISTRAR ANTICOAGULANTES 12H ANTES DE LA CX  
5 SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

  
Andres Barreiro Andrade  
Anestesiología y Reanimación - USCU  
C.C. 7702996 - R.M. 144/02

**Profesional:** ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:07 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:  
- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE  
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR  
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.  
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO  
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)  
- HTA POR HC  
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, MEJORIA DE DOLOR ARTICULAR (RODILLA DERECHA)

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 128/67MMHG , FC: 74X', FR: 18X', SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS

DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION

LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE, NO DETERIORO HEMODINAMICO, HEMOCULTIVOS DE CONTROL NEGATIVOS, AUN CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR EN RODILLA DERECHA PARA DETERMINAR TIEMPO DE CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

SE REVALORA REPORTE DE DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y CONSIDERAMOS QUE TROMBOSIS EN GASTRONEMIAS NO REQUIERE ANTICOAGULAR POR LO CUAL SE AJUSTA TRATAMIENTO CON HEPATINAS.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA (AJUSTE)

VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, BUN, CREATININA CONTROL PARA MAÑANA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA  
AVISAR CAMBIOS



**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:32 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

TA: 140/80, FC: 72, FR: 16, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** EVOLUCION CLINICA ESTABLE A LA ESPERA DE TOMA DE CULTIVO DE RODILLA DERECHA, HOY INICIA DIA 14 CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, REPORTE DE HEMOCULTIVOS DE CONTROL VAN NEGATIVOS A LAS 96 HORAS DE INCUBACION, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA CON MANEJO INSTAURADO EN CONJUNTO CON ORTOPEDIA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% INFUSION A 60 ml/HORA (SUSPENDER)

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, SIGNOS DE ALARMA

AVISAR CAMBIOS

2018-06-07





**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P. 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:41** **SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** TORRE B- ORTOPEDIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ PACIENTE MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** EDEMA MODERADO EN RODILLA DERECHA, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD ARTICULAR. FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA

**ANALISIS:** PACIENTE CON DERRAME ARTICULAR MODERADO EN RODILLA DERECHA, MOVILIDAD CONSERVADA, SE PROGRAMA PARA ARTROCENTESIS + LIMPIEZA ARTICULAR POR ARTROSCOPIA. SOLICITADO POR INFECTOLOGIA.

**PLAN:** P/ ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO



**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P. 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**13:52** **SERVICIO:**  
CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

2018-06-06

**H. SUBJETIVO:** TORRE B- ORTOPEDIA

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO DOLOR, NO PICOS FEBRILES, NO EMESIS

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL HIDRATADA CON TA: 100/70, FC: 78, FR: 16, SpO2: 99% AL AIRE AMBIENTE.C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTESEXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.  
NORMOCONFIRUGADOSPIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE, POR EDEMA Y LIMITACION DE  
RODILLA DERECHA Y ANTECEDENTE DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE SOSPECHA ARTRITIS SEPTICA , POR LO  
CUAL SE ORDENA ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO.**PLAN:** SS ARTROSCOPIA TERAPEUTICA RODILLA DERECHA + CULTIVO


Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

**Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**08:22****SERVICIO:**MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- BACTERIEMIA POR S. aureus METICILINO RESISTENTE
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMIAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S/ REFIERE SENTIRSE IGUAL, TOLERA LA VIA ORAL.

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL HIDRATADA CON TA: 110/70, FC: 68, FR: 16, SpO2: 98% AL AIRE AMBIENTE.C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTESEXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL.  
NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** \* NIVELES DE VANCOMICINA: 13 ng/ml.

ANALISIS: EVOLUCIÓN CLINICA SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NO SE HAN DOCUMENTADO PICOS FEBRILES, TOLERA LA VIA ORAL, NIVELES DE VANCOMICINA QUE REQUIEREN AJUSTE DE DOSIS. SE HA INSISTIDO EN MULTIPLES OCASIONES A LA PACIENTE EN LA NECESIDAD DE ARTROCENTESIS DE RODILLA DERECHA CON NEGACION DE LA PACIENTE, SE HA EXPLICADO CLARA Y AMPLIAMENTE LOS RIESGOS DE NO DOCUMENTAR INFECCION A ESTE NIVEL Y DE NO INSTAURAR TRATAMIENTO OPORTUNO, LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. POR LA DEMORA EN LA TOMA DE LA MUESTRA DEL LIQUIDO SINOVIAL SECUNDARIA A LA NEGATIVA DE LA PACIENTE HAY ALTA PROBABILIDAD DE NEGATIVIZAR EL CRECIMIENTO MICROBIOLOGICO DE ALGUN MICRO-ORGANISMO DIFICULTANDO LA TOMA DE DECISIONES. HOY DEFINIRÁ SI ACEPTA EL PLAN TETRAPEUTICO PROPUESTO. CONTINUAMOS MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA CONTINUA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% INFUSION A 60 ml/HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1,5 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) AJUSTE!!

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

\*\* NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA ARTROCENTESIS (TOMAR CITOQUIMICO, GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL)\*\*.

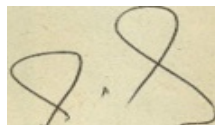
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

SUSPENDER ORDENES QUE NO APAREZCAN.

  
 Dr. Miguel Ángel Torres  
 Medicina Interna  
 R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**18:24 SERVICIO:**  
 DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS**  
**H. SUBJETIVO:** INFECTOLOGIA

EL CASO DE MARIA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE CONFIRMADO UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CUYA FUENTE SOSPECHAMOS PUEDE SER SU RODILLA PROTÉSICA, LA CUAL MUESTRA SIGNOS CLÍNICOS MUY SUGESTIVOS DE UNA MONOARTRITIS A ESTE NIVEL. SE HABÍA SUGERIDO LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LÍQUIDO SINOVIAL PARA DAR CONFIRMACIÓN A LA SOSPECHA CLÍNICA, PROCEDIMIENTO AL CUAL LA PACIENTE SE HA NEGADO DE FORMA ROTUNDA. BAJO ESTA CIRCUNSTANCIA NO PODEMOS ASEGURAR LA POSIBILIDAD DE UN COMPROMISO INFECCIOSO ARTICULAR DE LA PRÓTESIS Y POR ENDE NO SERA FACTIBLE SABER SI HAY CRITERIOS DE RETIRO DEL BIOMATERIAL O DEFINIR UN PLAN TERAPEUTICO PARA ESTA POSIBLE COMPLICACION. LA TOMA TARDIA DE LA MUESTRA (en caso de reconsiderar su conducta) CONLLEVARA A UNA MODIFICACION DE LOS PARAMETROS DEL LIQUIDO SINOVIAL Y LA NEGATIVIZACION DE LOS ESTUDIOS MICROBIOLOGICOS. LA PACIENTE ESTA ENTERADA QUE LA OBSTRUCCIÓN AL PROCESO DIAGNOSTICO JUEGA EN CONTRA DE SU SALUD Y DE SU DESENLAJE CLÍNICO DERIVADOS DE ESTA DECISIÓN ASUMIENDO TODAS LAS CONSECUENCIAS (RECAIDA DE LA INFECCION, PERDIDA DE LA PROTESIS ENTRE OTROS). POR NUESTRO SERVICIO RECOMENDAMOS DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA TERAPEUTICO ANTIMICROBIANO INSTAURADO CON UN PLAN DE TTO MINIMO DE 14 DIAS DADA LA AUSENCIA DE OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A ESTE EVENTO BACTERIEMICO. CIERRO INTERCONSULTA ANTE LA NEGACION DE LA PACIENTE A NUESTRA SUGERENCIA.

2018-06-05

**H. OBJETIVO:** EL CASO DE MARIA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE CONFIRMADO UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CUYA FUENTE SOSPECHAMOS PUEDE SER SU RODILLA PROTÉSICA, LA CUAL MUESTRA SIGNOS CLÍNICOS MUY SUGESTIVOS DE UNA MONOARTRITIS A ESTE NIVEL. SE HABÍA SUGERIDO LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LÍQUIDO SINOVIAL PARA DAR CONFIRMACIÓN A LA SOSPECHA CLÍNICA, PROCEDIMIENTO AL CUAL LA PACIENTE SE HA NEGADO DE FORMA ROTUNDA. BAJO ESTA CIRCUNSTANCIA NO PODEMOS ASEGURAR LA POSIBILIDAD DE UN COMPROMISO INFECCIOSO ARTICULAR DE LA PRÓTESIS Y POR ENDE NO SERA FACTIBLE SABER SI HAY CRITERIOS DE RETIRO DEL BIOMATERIAL O DEFINIR UN PLAN TERAPEUTICO PARA ESTA POSIBLE COMPLICACION. LA TOMA TARDIA DE LA MUESTRA (en caso de reconsiderar su conducta) CONLLEVARA A UNA MODIFICACION DE LOS PARAMETROS DEL LIQUIDO SINOVIAL Y LA NEGATIVIZACION DE LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS. LA PACIENTE ESTA ENTERADA QUE LA OBSTRUCCIÓN AL PROCESO DIAGNOSTICO JUEGA EN CONTRA DE SU SALUD Y DE SU DESENLACE CLÍNICO DERIVADOS DE ESTA DECISIÓN ASUMIENDO TODAS LAS CONSECUENCIAS (RECAIDA DE LA INFECCION, PERDIDA DE LA PROTESIS ENTRE OTROS). POR NUESTRO SERVICIO RECOMENDAMOS DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA TERAPÉUTICO ANTIMICROBIANO INSTAURADO CON UN PLAN DE TTO MINIMO DE 14 DIAS DADA LA AUSENCIA DE OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A ESTE EVENTO BACTERIEMICO. CIERRO INTERCONSULTA ANTE LA NEGACION DE LA PACIENTE A NUESTRA SUGERENCIA.

**ANALISIS:** EL CASO DE MARIA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE CONFIRMADO UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CUYA FUENTE SOSPECHAMOS PUEDE SER SU RODILLA PROTÉSICA, LA CUAL MUESTRA SIGNOS CLÍNICOS MUY SUGESTIVOS DE UNA MONOARTRITIS A ESTE NIVEL. SE HABÍA SUGERIDO LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LÍQUIDO SINOVIAL PARA DAR CONFIRMACIÓN A LA SOSPECHA CLÍNICA, PROCEDIMIENTO AL CUAL LA PACIENTE SE HA NEGADO DE FORMA ROTUNDA. BAJO ESTA CIRCUNSTANCIA NO PODEMOS ASEGURAR LA POSIBILIDAD DE UN COMPROMISO INFECCIOSO ARTICULAR DE LA PRÓTESIS Y POR ENDE NO SERA FACTIBLE SABER SI HAY CRITERIOS DE RETIRO DEL BIOMATERIAL O DEFINIR UN PLAN TERAPEUTICO PARA ESTA POSIBLE COMPLICACION. LA TOMA TARDIA DE LA MUESTRA (en caso de reconsiderar su conducta) CONLLEVARA A UNA MODIFICACION DE LOS PARAMETROS DEL LIQUIDO SINOVIAL Y LA NEGATIVIZACION DE LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS. LA PACIENTE ESTA ENTERADA QUE LA OBSTRUCCIÓN AL PROCESO DIAGNOSTICO JUEGA EN CONTRA DE SU SALUD Y DE SU DESENLACE CLÍNICO DERIVADOS DE ESTA DECISIÓN ASUMIENDO TODAS LAS CONSECUENCIAS (RECAIDA DE LA INFECCION, PERDIDA DE LA PROTESIS ENTRE OTROS). POR NUESTRO SERVICIO RECOMENDAMOS DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA TERAPÉUTICO ANTIMICROBIANO INSTAURADO CON UN PLAN DE TTO MINIMO DE 14 DIAS DADA LA AUSENCIA DE OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A ESTE EVENTO BACTERIEMICO. CIERRO INTERCONSULTA ANTE LA NEGACION DE LA PACIENTE A NUESTRA SUGERENCIA.

**PLAN:** EL CASO DE MARIA ANTONIA ES CONOCIDO POR NUESTRO SERVICIO. TIENE CONFIRMADO UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CUYA FUENTE SOSPECHAMOS PUEDE SER SU RODILLA PROTÉSICA, LA CUAL MUESTRA SIGNOS CLÍNICOS MUY SUGESTIVOS DE UNA MONOARTRITIS A ESTE NIVEL. SE HABÍA SUGERIDO LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LÍQUIDO SINOVIAL PARA DAR CONFIRMACIÓN A LA SOSPECHA CLÍNICA, PROCEDIMIENTO AL CUAL LA PACIENTE SE HA NEGADO DE FORMA ROTUNDA. BAJO ESTA CIRCUNSTANCIA NO PODEMOS ASEGURAR LA POSIBILIDAD DE UN COMPROMISO INFECCIOSO ARTICULAR DE LA PRÓTESIS Y POR ENDE NO SERA FACTIBLE SABER SI HAY CRITERIOS DE RETIRO DEL BIOMATERIAL O DEFINIR UN PLAN TERAPEUTICO PARA ESTA POSIBLE COMPLICACION. LA TOMA TARDIA DE LA MUESTRA (en caso de reconsiderar su conducta) CONLLEVARA A UNA MODIFICACION DE LOS PARAMETROS DEL LIQUIDO SINOVIAL Y LA NEGATIVIZACION DE LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS. LA PACIENTE ESTA ENTERADA QUE LA OBSTRUCCIÓN AL PROCESO DIAGNOSTICO JUEGA EN CONTRA DE SU SALUD Y DE SU DESENLACE CLÍNICO DERIVADOS DE ESTA DECISIÓN ASUMIENDO TODAS LAS CONSECUENCIAS (RECAIDA DE LA INFECCION, PERDIDA DE LA PROTESIS ENTRE OTROS). POR NUESTRO SERVICIO RECOMENDAMOS DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA TERAPÉUTICO ANTIMICROBIANO INSTAURADO CON UN PLAN DE TTO MINIMO DE 14 DIAS DADA LA AUSENCIA DE OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A ESTE EVENTO BACTERIEMICO. CIERRO INTERCONSULTA ANTE LA NEGACION DE LA PACIENTE A NUESTRA SUGERENCIA.



**Diego F. Salinas C.**  
INFECTOLOGIA M. INTERNA  
R. M. 1177/03 - C.C. 7.710.314

**Profesional:** DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

**Especialidad** - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:45 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE NIEGA FIEBRE, SIN EMBARGO DOLOR EN RODILLA DERECHA CON LEVE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

SV FC 78X' FR 20X' TA 121/69MMHG T° 36.1°C SAT 96%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS  
DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA, EDEMA LOCAL  
NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, CON REPORTE DE HEMOCULTIVOS DE CONTROL  
NEGATIVOS A LAS 48 HORAS DE INCUBACION, DEBE CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA Y SE  
INSISTE A LA PACIENTE A QUIEN SE LE EXPLICA Y DA INFORMACION SOBRE LA NECESIDAD E INDICACION DE  
ARTROCENTESIS EN RODILLA DERECHA PARA CULTIVO DE SECRECION CON LO CUAL SE DETERMINARA Y  
EVALUARA EL RIESGO DE INFECCION ARTICULAR DADO EL ALTO RIESGO POR ANTECEDENTE DE CIRUGIA PREVIA.  
PACIENTE Y FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER ACEPTAN PROCEDIMIENTO POR LO CUAL SE SOLICITA NUEVO  
CONCEPTO POR ORTOPEDIA.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC (SUSPENDER)

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA CONTROL

SS NUEVA VALORACION POR ORTOPEDIA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	



**16:31 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

SV FC 75 FR 22 TA 145/64 TAM 91 T° 36.1°C SAT 95%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA,

PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD. TIENE ANTECEDENTE RECIENTE DE UNA LAMINECTOMIA L4- L5. HA INGRESADO POR UN CUADRO DE FIEBRE ASOCIADO A APARICION DE SECRECION DE MATERIAL PURULENTO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA. AL INGRESO EL GRUPO TRATANTE CONFIRMA EL HALLAZGO DE SECRECIÓN PURULENTO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA, DOCUMENTÁNDOSE EN EL MISMO INSTANTE POR LA REVISIÓN EN SISTEMAS UN CUADRO DE RECIENTE INICIO DE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA. TIENE COMO ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA UN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA EL PASADO MES DE ABRIL DEL 2018. AL EXAMEN FÍSICO APARTE DE LAS SECRECION DE LA HERIDA QUIRÚRGICA, SE LE ENCUENTRA UN AUMENTO DE VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS DE LA RODILLA DERECHA CON APARENTE SINOVITIS, ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA FLEXIÓN. EL RESTO DEL EXAMEN FÍSICO NO TIENE HALLAZGOS CLÍNICAMENTE RELEVANTES. LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS CONFIRMAN EN LOS HEMOCULTIVOS UN S. AUREUS METICILINO RESISTENTE (24 DE MAYO), RAZÓN POR LA CUAL RECIBE AL MOMENTO ACTUAL RECIBE UN ESQUEMA DE TTO A BASE DE VANCOMICINA A DOSIS DE 1 GR IV CADA 8 HORAS. CLINICAMENTE PERSISTE CON DOLOR EN LA RODILLA, POR LO QUE INFECTOLOGÍA SOLICITA AL SERVICIO DE ORTOPEDIA LLEVAR A ARTROCENTESIS PARA EVALUACIÓN DEL LÍQUIDO SINOVIAL Y CULTIVO.

SE EXPLICA AL PACIENTE LA PATOLOGÍA EN ESTUDIO Y MANEJO, LA EVOLUCIÓN ACTUAL Y EL PLAN DE MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO. SIN EMBARGO, LA PACIENTE NO ACEPTA LA ARTROCENTESIS, POR CONSIDERAR QUE DEBE SER VALORADA POR EL ORTOPEDISTA QUE LA INTERVINO.

**PLAN:** ALTA POR ORTOPEDIA  
 MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE  
 ATENTOS AL LLAMADO SI LA PACIENTE AUTORIZA PROCEDIMIENTO

  
**Dr. Alvaro Martinez P.**  
 Esp. Ortopedia y Traumatología  
 R.M. 9954  
 Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:30 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**ALVARO MONDRAGON CARDONA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

2018-06-04

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

SV FC 75 FR 22 TA 145/64 TAM 91 T° 36.1°C SAT 95%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTESEXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA,  
PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES DEBE CONTINUAR CON  
ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, NO MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO DADO POR REACTANTES DE  
FASE AGUDA ELEVADOS, ESTUDIO ECOGRAFICO EN RODILLA EVIDENCIA QUISTE DE BAKER, NIVELES SERICOS DE  
VANCOMICINA EN RANGO TERAPÉUTICO. PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA Y ORTOPEdia.

POR REPORTE DE TVP EN GASTRONEMIOS, SE AJUSTA ANTICOAGULACIÓN.

SE EXPLICA A LA PACIENTE EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO  
ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA

REALIZAR VALORACION POR ORTOPEdia

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

2018-06-03

**12:18****SERVICIO: HOSPITALIZACION**CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

SV FC 78 FR 20 TA 140/80 TAM 100 SAT 98%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA,  
PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES DEBE CONTINUAR CON  
ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, NO MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO DADO POR REACTANTES DE  
FASE AGUDA ELEVADOS, ESTUDIO ECOGRAFICO EN RODILLA EVIDENCIA QUISTE DE BAKER, NIVELES SERICOS DE  
VANCOMICINA EN RANGO TERAPÉUTICO. PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA Y ORTOPEdia.

POR REPORTE DE TVP EN GASTRONEMIOS, SE AJUSTA ANTICOAGULACIÓN.

SE EXPLICA A LA PACIENTE EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO  
ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA

REALIZAR VALORACION POR ORTOPEdia

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

  
DR. Carlos Enrique Prada Otero  
Internista - Neumólogo  
Universidad de la República  
Montevideo - Uruguay  
R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
I803	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES NO ESPECIFICADA	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

11:32

**SERVICIO:** HOSPITALIZACION

ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

2018-06-02

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DE INGRESO.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

SV FC 78 FR 18 TA 142/67 TAM 92 T° 36.4°C

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA,  
PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE LABORATORIOS:

NIVELES VANCOMICINA. 14.32 UG/ML

PCR 8

VSG 36

ECOGRAFIA DE RODILLA

ESTUDIO ECOGRÁFICO REALIZADO CON EQUIPO XARIUS DE ALTA RESOLUCIÓN, TRANSDUCTOR

MULTIFRECUENCIA DEMOSTRÓ:

HAY DISTENSIÓN LEVE DE LA BOLSA SUPRAROTULIANA.

SE OBSERVA ALTERACIÓN MORFOESTRUCTURAL EN TOPÓGRAFA DE LA ARTICULACIÓN DE LA RODILLA POR  
ANTECEDENTE DE REEMPLAZO.

HAY SIGNOS DE EDEMA INTERSTICIAL PRINCIPALMENTE EN LA PARTE ANTERIOR DE LA ARTICULACIÓN.

LOS LIGAMENTOS COLATERALES SE MUESTRAN ALTERADOS POR MANIPULACIÓN QUIRÚRGICA.

SE OBSERVA IMAGEN QUISTICA PARTICULADO ENTRE EL MUSCULO GASTROGNEMICO MEDIAL Y COLECCIÓN  
PARTICULADA ENTRE EL GASTROGNEMIO Y SEMIMEMBRANOSO QUE MIDE CERCA DE 45 X 36 MM EN CONTEXTO  
DE QUISTE DE BAKER.

IMAGEN Y DOPPLER PULSADO DE VENAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

SE VALORAN CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA RESOLUCIÓN DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO DESDE LA  
REGION INGUINAL HASTA EL CUELLO DEL PIE ENCONTRÁNDOSE LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

SE VALORA EL SISTEMA VENOSO PROFUNDO, DESDE LA VENA FEMORAL COMUN, VENA FEMORAL SUPERFICIAL Y  
VENA POPLÍTEA LAS CUALES SON COLAPSABLES A LA COMPRESIÓN Y SIN EVIDENCIA DE TROMBOS. EL ANÁLISIS  
ESPECTRAL DEMUESTRA ESPECTROS CON FLUJOS UNIDIRECCIONALES Y CAMBIOS FASICOS DURANTE LA  
RESPIRACIÓN.

EN LA VENA POPLÍTEA SE OBSERVA ADECUADA RESPUESTA A LA AUMENTACIÓN DISTAL A NIVEL DEL CUELLO DEL  
PIE TANTO DE LAS PERONERAS COMO DE LAS TIBIALES POSTERIORES.

EN LA PIERNA SE VALORAN LAS VENAS TIBIALES POSTERIOR Y ANTERIOR EN TODA SU EXTENSIÓN SIN EVIDENCIA  
DE TROMBOS.

LA VENA SAFENA INTERNA VISUALIZADA SIN TROMBOS EN SU INTERIOR.

SE OBSERVAN IMÁGENES HIPERECOGENICAS LAS CUALES COMPROMETEN A NIVEL DE GASTROMENIAS EN CARA  
INTERNA TERCIO MEDIO DE PIERNA NO COLAPSABLES A MANIOBRAS EXTERNAS COMPATIBLES CON TROMBOS.

OPINIÓN

v TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE A NIVEL DE GASTROMENIAS.

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES DEBE CONTINUAR CON  
ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, NO MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO DADO POR REACTANTES DE  
FASE AGUDA ELEVADOS, ESTUDIO ECOGRAFICO EN RODILLA EVIDENCIA QUISTE DE BAKER, NIVELES SERICOS DE  
VANCOMICINA EN RANGO TERAPÉUTICO. PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA Y ORTOPEDIA.

POR REPORTE DE TVP EN GASTROGNEMIOS, SE AJUSTA ANTICOAGULACIÓN.

SE EXPLICA A LA PACIENTE EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO  
ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS SOLO SI FIEBRE

REALIZAR VALORACION POR INFECTOLOGIA

REALIZAR VALORACION POR ORTOPEDIA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS


**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
K650	PERITONITIS AGUDA	
R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE	
S311	HERIDA DE LA PARED ABDOMINAL	
S318	HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN	

**18:33 SERVICIO:**  
DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS**  
**H. SUBJETIVO:** INFECTOLOGIA

MARIA ES UNA PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD. TIENE ANTECEDENTE RECIENTE DE UNA LAMINECTOMIA L4- L5. HA INGRESADO POR UN CUADRO DE FIEBRE ASOCIADO A APARICION DE SECRECION DE MATERIAL PURULENTO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA. AL INGRESO EL GRUPO TRATANTE CONFIRMA EL HALLAZGO DE SECRECIÓN PURULENTO POR LA HERIDA QUIRÚRGICA, DOCUMENTÁNDOSE EN EL MISMO INSTANTE POR LA REVISIÓN EN SISTEMAS UN CUADRO DE RECIENTE INICIO DE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA. TIENE COMO ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA UN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA EL PASADO MES DE ABRIL DEL 2018. AL EXAMEN FÍSICO APARTE DE LAS SECRECION DE LA HERIDA QUIRÚRGICA, SE LE ENCUENTRA UN AUMENTO DE VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS DE LA RODILLA DERECHA CON APARENTE SINOVITIS, ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA FLEXIÓN. EL RESTO DEL EXAMEN FÍSICO NO TIENE HALLAZGOS CLÍNICAMENTE RELEVANTES. LOS ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS CONFIRMAN EN LOS HEMOCULTIVOS UN S. AUREUS METICILINO RESISTENTE (24 DE MAYO), RAZÓN POR LA CUAL RECIBE AL MOMENTO ACTUAL RECIBE UN ESQUEMA DE TTO A BASE DE VANCOMICINA A DOSIS DE 1 GR IV CADA 8 HORAS. CLINICAMENTE PERSISTE CON DOLOR EN LA RODILLA. LA SECRECION DE LA HERIDA HA DESAPARECIDO.

**H. OBJETIVO:** \*\*\*\*\*

**ANALISIS:** BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINO RESISTENTE CON POSIBLE FUENTE EN PIEL Y TEJIDOS BLANDOS (ILQ) VS ORIGEN ASOCIADO A BIOMATERIALES (RODILLA PROTÉSICA DERECHA).

**PLAN:** SE SUGIERE DAR CONTINUIDAD AL ESQUEMA DE TTO CON VANCOMICINA REALIZANDO NIVELES SÉRICOS DE ESTE FÁRMACO. SE SOLICITA AL SERVICIO DE ORTOPEDIA LLEVAR A ARTROCENTESIS PARA EVALUACIÓN DEL LÍQUIDO SINOVIAL Y CULTIVO. SE SUGIERE SOLICITAR ECOGRAFÍA DE LOS TEJIDOS BLANDOS LUMBARES ALREDEDOR DE LA HERIDA QUIRÚRGICA (EVALUACION DE COMPROMISO PROFUNDO Y COLECCION OCULTA). SOLICITAR HEMOCULTIVOS DE CONTROL Y ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO. EVALUAREMOS EL CASO CON ESTOS RESULTADOS.

  
**Diego F. Salinas C.**  
 INFECTOLOGIA M. INTERNA  
 R. M. 1177/03 - C.C. 7.710.314

**Profesional:** DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

**Especialidad** - INFECTOLOGIA ADULTOS

2018-06-01



DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:54 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

**H. SUBJETIVO:** ORTOPEDIA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA DESCARTADA
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL  
DOLOR, EDEMA EN RODILLA DERECHA, LEVE LIMITACION FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL.  
FUNCION VASCULAR DISTAL NORMAL.

REPORTE DE ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA:

- SE OBSERVA IMAGEN QUISTICA PARTICULADO ENTRE EL MUSCULO GASTROGNEMICO MEDIAL Y COLECCIÓN PARTICULADA ENTRE EL GASTROGNEMIO Y SEMIMEMBRANOSO QUE MIDE CERCA DE 45 X 36 MM EN CONTEXTO DE QUISTE DE BAKER.

**ANALISIS:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO ARTICULAR RODILLA DERECHA, EN EL MOMENTO CON DOLOR Y LEVE EDEMA LOCAL, REPORTE ECOGRAFICO SIN CAMBIOS PATOLOGICOS SUGESTIVOS DE INFECCION LOCAL, NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO O POR NUESTRO SERVICIO EN EL MOMENTO POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA Y CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.

**PLAN:** SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA  
CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA.



Dr. Alvaro Martinez P.  
Esp. Ortopedia y Traumatología  
R.M. 9954  
Universidad de Buenos Aires

**Profesional:** ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA

CC - 12553149 - T.P. 9954

**Especialidad** - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**11:42 SERVICIO: HOSPITALIZACION**  
**MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA - TORRE B

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE UN POCO MEJOR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

TA: 127/75MMHG, FC 88 LPM, FR 20 RPM, SO2 98% T: 36.5°C

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA,  
PULSOS DISTALES PALPABLES, LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION  
LOCAL, NO DOLOR A LA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA TE

CONCLUSIONES:

- CAVIDADES AURICULARES Y VENTRICULARES DE TAMAÑO NORMAL, SIN MASAS NI TROMBOS EN SU INTERIOR.
- ADECUADA CONTRACTILIDAD DE TODAS LAS PAREDES DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y DERECHO.
- HIPERTROFIA CONCENTRICA NO OBSTRUCTIVA DE GRADO LEVE CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA Y DISFUNCION DIASTOLICA TIPO ALTERACION EN LA RELAJACION.
- INSUFICIENCIA MITRAL Y TRICUSPIDEA LEVE.
- FRACCION DE EXPULSION DEL VENTRICULO IZQUIERDO CALCULADA EN 55%.
- NO HAY SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR.
- NO SE PRESENTARON ALTERACIONES DEL RITMO CARDIACO DURANTE EL ESTUDIO ECOCARDIOGRAFICO.

REPORTE DE PARACLINICOS

HEMOGRAMA

LEUCOS: 7900 N: 56.6% L: 31.9% HB: 10.9 HTO: 33.2% PLAQ: 802000

GRAM DE ORINA: NEGATIVO

PARCIAL DE ORINA: NORMAL

PCR: 9 MG/DL

**ANALISIS:** PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES DEBE CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA, SE SOLICITAN REACTANTES DE FASE AGUDA CON EL FIN DE EVALUAR MODULACION DE PROCESO INFECCIOSO, ADEMAS POR MARCADO EDEMA EN MID SE SOLICITA ESTUDIO ECOGRAFICO Y NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR. PARACLINICOS DE CONTROL DENTRO DE LIMITES NORMALES.

PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA Y ORTOPEDIA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018)

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 CADA 8 HORAS SOLO

SS NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA, VSG, PCR

SS DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

P/ ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA

P/ VALORACION POR INFECTOLOGIA

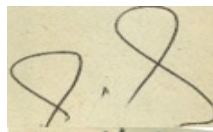
P/ VALORACION POR ORTOPEDIA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS



Dr. Miguel Ángel Torres  
Medicina Interna  
R.M. 1537/14

**Profesional:** MIGUEL ANGEL TORRES RESTREPO

CC - 1075241731 - T.P 1537/2014

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	

R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**18:19 SERVICIO:**  
DANIEL FELIPE SALAS VARGAS - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** PACEINTE FEMENIA DE 69 AÑOS D EDAD CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, EN EL MONTE FEBRIL. CONSIERAMOS PROBABLE ENPONDILODICITS INFCCIOSA CON RIESGO DE INFECCION POR STAPHYLOCOCCUS POR ANTECEDENTES DE INTRVENCION QUIRUGICA, REFORZAMOS MANEJO ANTIBIOTIVO, PNDIENTE HEMOCULTIVOS. EL 26/05/2018 SE RECIBE REPORTE DE UROCULTIVO UROCULTIVO NEGATIVO Y YHEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS. NO HA PRESENTADO FIEBRE INTRAHOSPITALARIAMENTE. LLAMA LA ATENCION ANEMIZACION PROGRESIVA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, SIN CLARIDAD SOBRE ORIGEN DE SANGRADO, AHORA CON ANEMIA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL. SE SOLICITA ESTUDIO DE SANGRE OCULTA EN HECES Y PARACLINCIOS DE CONTROL.27/05/2018 SE REALIZA RASTREO MICROBIOLOGICO EL CUAL CONFIRMA UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE PARA LO CUAL SE AJUSTA ESQUEMA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA, SE SOLICITA MARCADORES Y ESTUDIO IMAGENOLOGICO DE COLUMNA LUMBOSACRA , REQUIERE DESCARTAR SIEMBRAS A DISTANCIAS. TOMOGRAFIA DE TORA DESCRIBE ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA PARAHILIAR IZQUIERDA Y GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO.PERO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, HOPIATALIZADA POR BACTEREMIA POR S. aureus METICILINORESISTENTE, EN MANEJO CON VANCOMICINA HOY DIA 7, CON EVOLUCION CLINICA SATISDFATORIA HASTA EL DIA DE AYER, CUANDO PRESENTA EPISODIO FEBRIL CUANTIFICADO DE 38.6°C ASOCIADO A SINTOMAS DE INFECCION LOCAL DE RODILLA DERECHA, SIN OTRO FOCO CLARO DE INFECCION SE CONSIDERA REALIZAR ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA, ADEMAS DE SOLICITAR UROANALISIS, RADIOGRAFIA DE TORAX, HEMOGRAMA Y CONCEPTO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA E INFECTOLOGIA ANTE SOSPECHA DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD. HEMOGRAMA DE CONTROL DESTACA TROMBOCITOSIS, PCR ELEVADA Y AZOADOS NORMALES; PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, ERITEMA CALOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA DERECHA NORMOCONFIRUGADOS PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON NATECDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, POP DE HEMILAMINECTOMIA L4 - L 5 (10/05/2018), HOPITALIZADA POR BACTEREMIA POR S. aureus METICILINORESITENTE, EN MANEJO CON VANCOMICINA HOY DIA 7, CON EVOLUCION CLINICA SATISDFATORIA HASTA EL DIA DE AYER, CUANDO PRESENTA EPISODIO FEBRIL CUANTIFICADO DE 38.6°C ASOCIADO A SINTOMAS DE INFECCION LOCAL DE RODILLA DERECHA, SIN OTRO FOCO CLARO DE INFECCION SE CONSIDERA REALIZAR ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA, ADEMAS DE SOLICITAR UROANALISIS, RADIOGRAFIA DE TORAX, HEMOGRAMA Y CONCEPTO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA E INFECTOLOGIA ANTE SOSPECHA DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD. HEMOGRAMA DE CONTROL DESTACA TROMBOCITOSIS, PCR ELEVADA Y AZOADOS NORMALES; PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS. POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO, SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y MANEJO EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA  
CABECERA 30 GRADOS.  
SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE  
PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO  
P: HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM  
P: ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA  
P: VALORACION POR INFECTOLOGIA  
P: VALORACION POR ORTOPEDIA  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES

2018-05-31

AVISAR CAMBIOS



Daniel Felipe Salas Vargas  
C.C. 1.075.278.622  
Médico  
U.A.N.

**Profesional:** DANIEL FELIPE SALAS VARGAS

CC - 1075278622 - T.P 1075278622 -

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:02 SERVICIO:**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL EN ESTUDIO
- ARTRITIS SEPTICA RODILLA DERECHA A DESCARTAR
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACIENTE EN OBSERVACION DE YURGENCIAS QUIEN REFIERE NUEVOS EPISODIOS FEBRILES CUANTIFICADOS EN HORAS DE LA NOCHE DE 38.6 °C, ASOCIADO A DOLOR INTENSO, ERITEMA Y CALOR DE RODILLA DERECHA. NIEGA SINTOMAS URIONARIOS IRRITATIVOS, RESPIRATORIOS O DOILOR EN REGION LUMBAR

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

TA: 140/70 MMHG, FC 97 LPM, FR 20 RPM, SO2 98% T: 38..3

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, ERITEMA CALOR EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA DERECHA NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DOLOR A ALA PALPACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

WBC: 7200 N: 61.1% L: 28.3 HB: 10.8 g/dl HTC: 33% PLT: 843.000

PCR: 12.8

CREATININA: 0.4mg/dl BUN: 9 mg/dl

UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS

**ANALISIS:** PACEINTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON NATECDENTES DE HIPPERTENSION ARTERIAL, POP DE HEMILAMINECTOMIA L4 - L 5 (10/05/2018), HOPIATALIZADA POR BACTEREMIA POR S. aureus METICILINORESISTENTE, EN MANEJO CON VANCOMICINA HOY DIA 7, CON EVOLUCION CLINICA SATISDFACTORIA HASTA EL DIA DE AYER, CUANDO PRESENTA EPISODIO FEBRIL CUANTIFICADO DE 38.6°C ASOCIADO A SINTOMAS DE INFECCION LOCAL DE RODILLA DERECHA, SIN OTRO FOCO CLARO DE INFECCION SE CONSIDERA REALIZAR ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA, ADEMAS DE SOLICITAR UROANALISIS, RADIOGRAFIA DE TORAX, HEMOGRAMA Y CONCEPTO POR EL SERVICIO DE ORTOPEdia E INFECTOLOGIA ANTE SOSPECHA DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD. HEMOGRAMA DE CONTROL DESTACA TROMBOCITOSIS, PCR ELEVADA Y AZOADOS NORMALES; PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS. POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO, SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y MANEJO EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% ADMINISTRAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 7  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE  
 PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO  
 SS HEMOGRAMA PCR UROANALISIS + GRAM  
 SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA  
 SS VALORACION POR INFECTOLOGIA  
 SS VALORACION POR ORTOPEDIA  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES  
 AVISAR CAMBIOS


**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

22:04

**SERVICIO:**

LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** OBSERVACION URGENCIAS

MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN REIFERE

" SIGO CON FIEBRE "

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA CON SIGNOS VITALES DE :

PA 112 / 62 MMHG, FC 102 LPM, FR 19 RPM, SO2 98% T: 38.6

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,  
 RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA,  
 PULSOS DISTALES PALPABLES,  
 NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA EN MANEJO POR BACTEREMIA POR A. AUREUS METICILINO RESISTENTE EN EL MOMENTO PAICENE FEBRIL LEVEMENTE TAQUICARDICO, ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO SIN SIGNOS DE BAJO .

**PLAN:** DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 500 EN BOLO Y CONTINUAR A 100 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

2018-05-30



VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 6  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS  
 ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL AHORA , Y CONTINUAR 500 CADA 8 HORAS SOLO SI TIENE FIEBRE  
 PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO  
 PENDIENTE HEMOGRAMA PCR BUN CREA CONTROL  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES  
 AVISAR CAMBIOS



Luis Eduardo Valderrama O.  
 MEDICO GENERAL  
 R.M. 1075252962

**Profesional:** LUIS EDUARDO VALDERRAMA ORTIZ

CC - 1075252962

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:11 SERVICIO: URGENCIAS**

ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

PA 100/60 MMHG, FC 88 LPM, FR 19 RPM, SO2 98%

NO ALZAS TERMICAS.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

\*\*\*NO HAY PARACLINICOS SOLICITADOS PARA HOY

**ANALISIS:** PACIENTE CON BACTERIEMIA POR SAMR, EN MANEJO ANTIBIOTICO DIRIGIDO, CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA MODULADA.

ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA.

PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS.

CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO DE MANERA INTRAHOSPITALARIA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 6

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.

PTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

SS HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC



**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**00:57 SERVICIO:**

SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

TA 128/73 FC 72 X MIN FR 18 X MIN T° 36.3°C SO2 97%

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS; OROFARINGE NORMAL CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR.

TORAX: SIMETRICO, SIN RETRACCIONES; PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAgregados, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES NORMALES, PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVA. GENITOURINARIO: EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS CONSERVADOS, SIMETRICOS Y DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

**ANALISIS:** PACIENTE A QUIEN EL DIA 10 DEL PRESENTE MES LE REALIZAN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLUMNA LUMBAR, CON ANTIBIOTICOTERAPIA, POR HABERSE DOCUMENTADO BACTEREMIA, A QUIEN SE LE SOLICITAN ESTUDIO DE EXTENSION, PARA DESCARTAR COMPROMISO ENDOCARDICO. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

**PLAN:** - HOSPITALIZAR

- DIETA HIPOSODICA
- CABECERA 30 GRADOS.
- SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.
- VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.
- PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO
- PENDIENTE HEMOGRAMA PCR - VSG
- CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE ESCARAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

*Sandra Patricia Trujillo C.*  
**Dr. Sandra Patricia Trujillo C.**  
**MEDICO CIRUJANO**  
**R.M. PRO2923**

**Profesional:** SANDRA PATRICIA TRUJILLO CALDERON

CC - 55159377 - T.P PRO 2928

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:46 SERVICIO:**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO PACIENTE EN OBSERVACION DE URGENCIAS QUIEN REFIERE ESTARA SINTOMATICA, NIEGA EPISODIO FEBRILES U OTROS SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA

TA: 115/70 FC: 85 XMIN FR: 17 X MIN T: 36.9 STO2: 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

REPORTE DE PARACLINICOS

WBC:

TAC DE TORAX: TÉCNICA:

Se realizaron cortes tomográficos axiales desde el opérculo torácico hasta bases pulmonares en fase simple utilizando ventana para parénquima pulmonar y mediastinal encontrándose los siguientes hallazgos:

No se observan áreas de consolidación del espacio aéreo.

Banda atelectasia subsegmentaria para hiliar izquierda.

No evidencia compromiso a nivel de los espacios pleurales.

Estructuras vasculares del mediastino de curso habitual.

Volumen cardiaco conservado.

Se observa lesión nodular de aspecto residual la cual se proyecta a nivel apical de lóbulo inferior derecho de 3 x 3 mm.

Tráquea y grandes bronquios fuente de calibre y morfología normal.

No observo masas o conglomerados ganglionares mediastinales.

Estructuras óseas de la caja torácica no presentan alteración.

OPINIÓN:

ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA PARAHILIAR IZQUIERDA.

GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO.

**ANALISIS:** PACIENTE CON ANTECEDENTE QUIRURGICO DE LAMINECTOMIA A NIVEL DE L4-L5 EL PASADO 10 DE MAYO CON POSTERIOR CUADRO FEBRIL SE REALIZA RASTREO MICROBIOLOGICO EL CUAL CONFIRMA UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE PARA LO CUAL SE AJUSTA ESQUEMA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA HOY DIA 5 DE VANCOMICINA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, TOMOGRAFIA DE TORA DESCRIBE ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA PARAHILIAR IZQUIERDA Y GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO. CONSIDERAMOS DEBE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO, SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TRANSESOPAGICO PARA DESCARTAR SIEMBRAS ENDOCARDICAS ADEMAS HEMOGRAMA PCR Y VSG DE CONTROL. SE EXPLICA CADRO CLINICOY MANEJO EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

**PLAN:** HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA

CABECERA 30 GRADOS.

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

2018-05-29

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 SS ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO  
 SS HEMOGRAMA PCR - VSG  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC



**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868 -

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**19:17 SERVICIO:**  
 MARIA ALEJANDRA MONJE TAMAYO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR, NIEGA FIEBRE.

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA  
 TA: 103/79 FC: 77 XMIN FR: 19 X MIN T: 36.8 STO2: 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, CURSANDO CON BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DETERIORO CLINICO NI INFECCIOSO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE. PENDIENTE TACAR DE TORAX PARA DESCARTRA SIEMBRAS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDICION Y CONDUCTA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
 DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 P: TACAR DE TORAX  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC

2018-05-28



**Profesional:** MARIA ALEJANDRA MONJE TAMAYO

CC - 1075244140 - T.P 1075244140 -

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**10:45 SERVICIO:** CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA**  
**H. SUBJETIVO:** EVOLUCION MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL RESUELTO
- BACTEREMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO: PACEINTE EN OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, EN EL MOMENT REFIERE ESTAR ASINTOMATICA, NIEGA EPISODIOS FEBRILES DOLOR LUMBAR U OTROS SINTOMAS

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA  
 TA: 140/70 FC: 78 XMIN FR: 19 X MIN T: 36.8 STO2: 97%  
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
 C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE CON ANTECEDENTE QUIRURGICO DE LAMINECTOMIA A NIVEL DE L4-L5 EL PASADO 10 DE MAYO CON POSTERIOR CUADRO FEBRIL SE REALIZA RASTREO MICROBIOLOGICO EL CUAL CONFIRMA UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE PARA LO CUAL SE AJUSTA ESQUEMA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA, SERVICIO DE NEUROCIRUGIA SUSPENDE REALIZACION DE RMN DE LUMNA PUES CONSIDERO NO ES PERTINENTE, EN EL MOMENTO EN MANEJO ANTIBIOTICO CON NVELE DE VANCOMICINA DENTRO DE LIMITE TERAPEUTICO CONSIDERAMOS IGUAL MANEJO, PENDIENTE TOMA DE TACAR DE TORAX PARA DESCARTAR SIEMBRAS PULMONARES. SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y AMNEJO Y SE PANTEA PLAN DE HOSPITALIZACION EN CASA PRA COMPLETAR 14 DIAS DE ANTIBIOTICOTERAPIA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
 DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS (FI: 24/05/2018) DIA 4  
 ACETAMINOFEN SUSPENDER  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 P: TACAR DE TORAX  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC





DR. Carlos Enrique Prada Otero  
Internista - Neumólogo  
Universidad de la República  
Montevideo - Uruguay  
R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**17:17 SERVICIO: URGENCIAS**  
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

PACIENTE REFIERE CUADRO FEBRIL QUE INICIO 3 DIAS POSTERIORES A INTREVENCIÓN QUIRURGICA, ASOCIADO A SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS DADOS POR DISURIA, ORINA FETIDA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

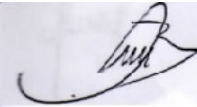
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES, NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE INICIO 3 DIAS POST OPERATORIOS DE HEMI LAMINECTOMIA Y A QUIEN DESDE EL INICIO DE SU CUADRO REFIRIEO ESCALOFRIOS, FIEBRE, DISURIA, Y TOS, POR TIEMPO DE EVOLUCION ASOCIADO A SINTOAMTOLOGIA REFERIDA POR LA PACIENTE, SE CONSIDERA NO CURSA COMO PRIMERA OPCION CON ESPONDILODISCITIS O ISO PUESTO QUE LA HERIDA SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , AFEBRIL, SIN DOLOR, SE CONSIDERA ADEMAS NO REQUIERE DE REALIZACION DE RESONANCIA MAGNETICA POR LO QUE SE CANCELA, DEBE CONTINUAR BAJO SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA RASTREO MICROBIOLOGICO, IDENTIFICACION Y CORRESPONDIENTE TRATAMIENTO, NO REQUIERE DE REINTERVENCION O MANEJO POR NUESTRO SERVICIO

**PLAN:** ALTA POR NEUROCIRUGIA.



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
NEUROCIRUJANO  
C.C. 79600071  
R.M 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	

2018-05-27

Z988

OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

10:53

**SERVICIO: URGENCIAS**CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA****H. SUBJETIVO:** SERVICIO DE URGENCIAS - OBSERVACION

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**

- BACTERIEMIA POR SAMR
- ESPONDILODISCITIS POSTQX
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

SUBJETIVO; REFIERE ESTAR MEJOR, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO DISNEA, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES  
REFIERE TOS PRODUCTIVA

**H. OBJETIVO:** REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA  
PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

PA 100/60 MMHG, FC 101 LPM, FR 17 RPM, SO2 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR  
C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**REPORTE DE PARACLINICOS****COAGULACION**

Tiempo de Protrombina 18.1 seg  
INR 1.18  
Tiempo de tromboplastina parcial activado 42.1 seg

**HEMATOLOGIA**

Recuento de Leucocitos  $8.90 \times 10^3/\text{ul}$   
Neutrófilos  $\# 5.45 \times 10^3/\text{ul}$   
Linfocitos  $\# 2.57 \times 10^3/\text{ul}$   
Monocitos  $\# 0.71 \times 10^3/\text{ul}$   
Eosinófilos  $\# 0.12 \times 10^3/\text{ul}$   
Basófilos  $\# 0.04 \times 10^3/\text{ul}$   
Recuento de Eritrocitos  $2.74 \times 10^6/\text{ul}$   
Hemoglobina 8.5 g/dl  
Hematocrito 26.4 %  
Recuento de plaquetas  $797 \times 10^3/\text{ul}$

**QUIMICA E INMUNOQUIMICA**

Creatinina en suero 0.40 mg/dl  
Nitrógeno Uréico en Suero. 5.00 mg/dl  
Úrea en suero 10.7

**HEMOCULTIVO No.1 Y 2**

**MICROORGANISMO IDENTIFICADO:** Staph. aureus.  
92%

Deteccion de cefoxitina POSITIVO  
oxacilina resistente  $\geq 4$   
gentamicina sensible  $\leq 0.5$   
ciprofloxacino sensible 1  
levofloxacino sensible  $\leq 0.5$   
moxifloxacino sensible  $\leq 0.25$   
resistencia inducible a la clindamicina NEGATIVO  
clindamicina sensible  $\leq 0.25$   
quinupristina/dalfopristina sensible  $\leq 0.25$   
linezolid sensible 1

teicoplanina sensible <=0.5  
 vancomicina sensible 1  
 minociclina sensible <=0.5  
 tetraciclina sensible <=1  
 nitrofurantoina sensible <=16  
 rifampicina sensible <=0.5  
 trimetoprima/sulfamet sensible <=10

**ANALISIS:**

PACIENTE CON ANTECEDENTE QUIRURGICO DE LAMINECTOMIA A NIVEL DE L4-L5 EL PASADO 10 DE MAYO CON POSTERIOR CUADRO FEBRIL SE REALIZA RASTREO MICROBIOLOGICO EL CUAL CONFIRMA UNA BACTERIEMIA POR S. AUREUS METICILINORESISTENTE PARA LO CUAL SE AJUSTA ESQUEMA DE TERAPIA ANTIMICROBIANA, SE SOLICITA MARCADORES Y ESTUDIO IMAGENOLOGICO DE COLUMNA LUMBOSACRA , REQUIERE DESCARTAR SIEMBRAS A DISTANCIAS

**PLAN:**

HOSPITALIZAR

DIETA HIPOSODICA  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 PIPERACILINA SUSPENDER  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 8 HORAS  
 ACETAMINOFEN SUSPENDER  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 TOMAR MAÑANA HEMOGRAMA, PCR VSG NIVELES DE VANCOMICINA  
 P: HEMOCULTIVOS  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC  
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.  
 SE SOLICITA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE  
 TOMAR TACAR DE TORAX

  
 DR. Carlos Enrique Prada Otero  
 Internista - Neumólogo  
 Universidad de la República  
 Montevideo - Uruguay  
 R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

**Profesional:** CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999 - T.P 1758/87

**Especialidad** - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

21:53

**SERVICIO:**

OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA GENERAL - TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- ESPONDILODISCITIS POSTQUIRURGICA ?
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

S: PACIENTE CON FEBRICULAS INTERMITENTES DURANTE LA TARDE

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL CON SV DE:

TA: 130/75 MMHG FC: 95 LPM FR: 19 RPM SO2: 96% T: 36.5°C

C/C: CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

2018-05-26

RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES.

PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION.

SNC: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS CON ANTECEDENTE QUIRURGICO RECIENTE POR PARTE DE NEUROCIRUGIA EN EL MOMENTO EN CONTEXTO DE SD FEBRIL SIN FOCO CLARO Y SD ANEMICO AGUDO CON REQUERIMIENTO TRASFUSIONAL, ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, EN HORAS DE LA TARDE PRESENTO FEBRICULAS RAZON POR LA CUAL SE ADMINISTRO DOSIS UNICA DE DIPIRONA CON ADECUADO CONTROL TERMICO. SE INICIO TRASFUSION DE 3 UNIDADES DE GRE DADA EVIDENTE ANEMIZACION PROGRESIVA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA. PENDIENTES ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS POR SERVICIO TRATANTE Y PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA.

**PLAN:** PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION

CABECERA 30 GRADOS

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS

ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

DIPIRONA 1 GR IV DOSIS UNICA (YA ADMINISTRADA)

PENDIENTE FINALIZACION DE TRANSFUSION DE 3 U GRE

PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.

MANEJO Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA.

MONITORIZACION CONTINUA DE SV DURANTE LA TRASFUSION

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC



**Dr. Oscar Rodríguez Meneses**  
Médico Cirujano General  
T.P. 1.031.151.920  
FUJNC

**Profesional:** OSCAR ALEXIS RODRIGUEZ MENESES

CC - 1031151920 - T.P 1031151920

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	

#### 18:06 **SERVICIO:**

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

PACIENTE REFIERE CUADRO FEBRIL QUE INICIO 3 DIAS POSTERIORES A INTREVENCIÓN QUIRURGICA, ASOCIADO A SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS DADOS POR DISURIA, ORINA FETIDA

**H. OBJETIVO:** PACIENTE CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADA

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,

NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

\* REPORTE DE PARACLINICOS: LEU 10600, NEU 62.6, HB 6.4, PLQ 955000. CREAT 0.5, BUN 5. NA 141, K 3.3, CL 109, CA 7.2

UROCULTIVO NEGATIVO A 48 HORAS

HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS.

**ANALISIS:** PACIENTE CON PROBABLE CUADRO DE ESPONDILODISCITIS POST QUIRURGICA EN MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO, CON UROCULTIVO NEGATIVO Y YHEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS. NO HA PRESENTADO FIEBRE INTRAHOSPITALARIAMENTE. VALORADA POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUINES POR EVIDENCIA DE ANEMIZACION PROGRESIVA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, SIN CLARIDAD SOBRE ORIGEN DE SANGRADO SOLICITAN STUDIOS DE EXTENSION POR LO CUAL SOLICITAN ANGRE OCULTA EN HECES Y PARACLINCOS DE CONTROL

**PLAN:** PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
PENDIENTE TRANSFUSION DE 3 U GRE.  
PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
CSV AC  
MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA

  
 DR. ALVARO R. SOTO ANGEL  
 NEUROCIRUJANO  
 C.C. 79600071  
 R.M. 0217/99

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**12:15 SERVICIO: URGENCIAS**  
OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- SD FEBRIL A ESTUDIO: ESPONDILODISCITIS POSTQX?
- SINDROME ANEMICO AGUDO EN ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

PA 100/60 MMHG, FC 101 LPM, FR 17 RPM, SO2 97%

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,

G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

\*REPORTE DE PARACLINCOS: LEU 10600, NEU 62.6, HB 6.4, PLQ 955000. CREAT 0.5, BUN 5. NA 141, K 3.3, CL 109, CA 7.2

UROCULTIVO NEGATIVO A 48 HORAS

HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS.



**ANALISIS:** PACIENTE CON PROBABLE CUADRO DE ESPONDILODISCITIS POST QUIRURGICA EN MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO, CON UROCULTIVO NEGATIVO Y YHEMOCULTIVOS NEGATIVOS A 24 HORAS. NO HA PRESENTADO FIEBRE INTRAHOSPITALARIAMENTE.  
LLAMA LA ATENCION ANEMIZACION PROGRESIVA DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, SIN CLARIDAD SOBRE ORIGEN DE SANGRADO, AHORA CON ANEMIA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL.  
SE SOLICITA ESTUDIO DE SANGRE OCULTA EN HECES Y PARACLINICOS DE CONTROL.

**PLAN:** PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
CABECERA 30 GRADOS.  
DIETA HIPOSODICA  
SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
SS TRANSFUSION DE 3 U GRE.  
SS HEMOGRAMA, BUN, CREAT, TP, TPT DE CONTROL PARA MAÑANA.  
P: HEMOCULTIVOS  
CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
CSV AC  
MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA.

Oscar Alberto López G.  
MEDICINA INTERNA- USCO  
R.M. 2080/10

**Profesional:** OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**16:08 SERVICIO:**  
JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CPON DX:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE

TA: 140/82 FC: 74 XMIN FR: 18 X MIN T:39°C

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,

G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, CON PROBABLE ESPONDILODITIS INFECCIOSA. POR AHORA CONTINUAREMOS AMNEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE ESPERA DE CULTIVOS.

2018-05-25

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
 PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 P: HEMOCULTIVOS  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC

  
 Dr. Jaime Eduardo Becerra Ospina  
 C.C. 81.717.441  
 Neurocirujano  
 Hospital Universitario San Ignacio

**Profesional:** JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA

CC - 81717441 - T.P 73833 2010

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**09:33 SERVICIO:**  
 ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**  
**H. SUBJETIVO:** MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA  
 69 AÑOS DE EDAD

**DIAGNOSTICOS:**  
 - SD FEBRIL A ESTUDIO: ESPONDILODISCITIS POSTQX?  
 - POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)  
 - HTA POR HC  
 - OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** TA: 140/82 FC: 74 XMIN FR: 18 X MIN T:39°C  
 C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
 C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
 ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
 G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
 PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL  
 SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15

**\*\* PENDINETE PARACLINICOS DE CONTROL**

**ANALISIS:** PACEINTE FEMENIA DE 69 AÑOS D EDAD CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, EN EL MONTE FEBRIL. CONSIERAMOS PROBABLE ENPONDILODICITS INFCCIOSA POR LO CUAL SE INICIO MANEJO ANTIMICROBIANO DE AMPLIO ESPECTRO. CLINICMAENTE MEJOR SIN NUEVOS EPISODIOS FEBRILES PENDINETE PARACLINICOS DE CONTROL POR AHORA SE CONTINUA IGUAL MANEJO.

**PLAN:** HOSPITALIZAR  
 PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION  
 CABECERA 30 GRADOS.  
 DIETA HIPOSODICA  
 SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.  
 OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.  
 ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
 VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 P: HEMOCULTIVOS  
 SS HEMOGRAMA SODIO POTASIO CALCIO MAGNESIO CREATININA BUN CONTROL MAÑANA 4 AM  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC


**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868 -

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**22:30 SERVICIO:**  
 JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**  
**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CPON DX:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- POP HEMILAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE

TA: 140/82 FC: 74 XMIN FR: 18 X MIN T:39°C

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,

G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

**ANALISIS:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMILAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, CON PROBABLE ENPONDILODICTS INFCCIOSA. POIR AHORA CONTINUAREMOS AMNEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA. SE ESPERANE STUDIOS DE EXTENSION YA SOLICTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA.

**PLAN:** HOSPITALIZAR

PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS \*\*\* NUEVO \*\*\*

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.

P: UROCULTIVO

P: HEMOCULTIVOS

P/ HEMOGRAMA DE CONTROL

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC

2018-05-24



Dr. Jaime Eduardo Becerra Ospina  
C.C. 81.717.441  
Neurocirujano  
Hospital Universitario San Ignacio

**Profesional:** JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA

CC - 81717441 - T.P 73833 2010

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
K297	GASTRITIS NO ESPECIFICADA	
K659	PERITONITIS NO ESPECIFICADA	
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	

**10:22 SERVICIO:**  
ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**H. SUBJETIVO:** VALORACION MEDICINA INTERNA

PACIENTE EN POP DEL 10/05/2018 DE DE CORRECCION DE HERNIA DISCAL S1 QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADA HASTA EL 16/05/18, CONSULTA HOY POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DESDE SU EGRESO DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASOCIADO A MIALGIAS, ADINAMIA, CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA, CON ERITEMA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

**ANTECEDENTES:**

PATOLOGICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, (HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA), 10/05/18 POP HEMI LAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE

TA: 150/70 FC: 78 XMIN FR: 23 X MIN T:39°C

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO

C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,

G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS

PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA CON DISCRETOS SIGNOS DE INFECCION LOCAL

SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

**ANALISIS:** PACEINTE FEMENIA DE 69 AÑOS D EDAD CON ANTECEDENTES DE RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, POP HEMI LAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA 10/05/18, HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO DE SINDROME FEBRIL, EN EL MONTE FEBRIL. CONSIERAMOS PROBABLE ENPONDIOLOCITS INFCCIOSA CON RIESGO DE INFECCION POR STAPHYLOCOCCUS POR ANTECEDENTES DE INTRVENCION QUIRURGICA, REFORZAMOS MANEJO ANTIBIOTIVO, PNDIENTE HEMOCULTIVOS. SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y MANEJO EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA

**PLAN:** HOSPITALIZAR

PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.

VANCOMICINA 1 GR IV ACADA 12 HORAS \*\*\* NUEVO \*\*\*

ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.

P: UROCULTIVO

P: HEMOCULTIVOS

SS HEMOGRAMA DE CONTROL \*\*\* NUEVO \*\*\*

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

CSV AC



**Profesional:** ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

**Especialidad** - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	

**22:20 SERVICIO:**  
JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

**H. SUBJETIVO:** VALORACION SERVICIO DE NEUROCIRUGIA

PACIENTE EN POP DEL 10/05/2018 DE DE CORRECCION DE HERNIA DISCAL S1 QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADA HASTA EL 16/05/18, CONSULTA HOY POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DESDE SU EGRESO DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, ASOCIADO A MIALGIAS, ADINAMIA, CON SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA, CON ERITEMA. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: RADICULOPATIA DERECHA S1 DERECHA, REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA 20-04-18, OBESIDAD MORBIDA, HIPERTENSION ARTERIAL, (HERNIA DISCAL EXTRUIDA L4-5 POSTEROLATERAL DERECHA SUBARTICULAR COMPRESIVA), 10/05/18 POP HEMI LAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA

**H. OBJETIVO:** ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE  
C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO  
C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.  
ABDOMEN : BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
EXTREMIDADES: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,  
G/U: SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS  
PIEL: REGION LUMBAR CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SIN SECRECIONES, NO ERITEMA, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCION.  
SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

HEMOGRAMA: LEUC:16700, NEUT:69.9, LINF:20.2, HGB:7.4, HTO:23.4,PLAQ:780.000  
PT:19.4, INR:1.25, PTT:55.7  
PCR:12.6  
CREATININA: 0.5, GLICEMIA: 96, BUN: 5.0

RX TORAX: SINGNOS DE ATRAPAMIENTO AEREO DADO HORIZONTALIZACION DE REJA COSTAL, ELEVACION DE HEMIDIAFRAGMA IZQUIERDO, ANGULOS CARDIOFRENICOS Y CONTRODIAFRAGMATICOS LIBRE, NO SE EVIDENCIAN CONSOLIDACIONES.

**ANALISIS:** PACIENTE DE 69 AÑOS EN POP DE HEMI LAMINECTOMIA L4-L5 DERECHA EN EL MOMENTO CURSANDO CON SD FEBRIL ASOCIADO A ESCALOFRIO, AL EXAMEN FISICO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, METABOLICA Y CLINICA, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO SIN SECRECIONES SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION. PARA CLINICOS CON LEUCOCITOSIS, ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA HETEROGENEA Y TROMBOCITOSIS, PCR +. SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION PARA DETERMINAR FOCO INFECCIOSO, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL EL DIA DE MAÑANA Y PARA AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO Y SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO POR ANTECEDENTE QUIRURGICO Y HOSPITALIZACION RECIENTE.

IDX:

- SD FEBRIL A ESTUDIO
- POP HEMI LAMINECTOMIA L4- L5 DERECHA (10/05/18)
- HTA POR HC
- OBESIDAD MORBIDA

**PLAN:** PRIMERAS CAMAS DE OBSERVACION

CABECERA 30 GRADOS.

DIETA HIPOSODICA

SSN 0.9% PASAR A 100 CC HORA.

OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DIA EN AYUNAS.

2018-05-23



ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 8 HORAS.  
 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA.  
 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS.  
 SS UROANALISIS, GRAM DE ORINA, UROCULTIVO  
 SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA DE CONTROL MAÑANA 5 AM  
 PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS  
 SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA  
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.  
 CSV AC



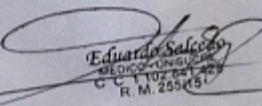
Dr. Jaime Eduardo Becerra Ospina  
 C.C. 81.717.441  
 Neurocirujano  
 Hospital Universitario San Ignacio

**Profesional:** JAIME EDUARDO BECERRA OSPINA

CC - 81717441 - T.P 73833 2010

**Especialidad** - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
C343	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO INFERIOR BRONQUIO O PULMON	
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	



Eduardo Luis Salcedo Rodriguez  
 C.C. 1102841428  
 R.M. 255/15

**PROFESIONAL :** EDUARDO LUIS SALCEDO RODRIGUEZ

CC - 1102841428 255/15

**ESPECIALIDAD** - MEDICINA GENERAL





## NOTA OPERATORIAS

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	240982	FECHA INGRESO	23/05/2018 11:46 am
No. CUENTA	252213		
PACIENTE	CC 26432995	MARIA ANTONIA CASILIMA DECAICEDO	
EDAD	73 Años		
DIRECCION	CL CL 2 A 38 - 47 RAFAEL AZUERO	TELÉFONO	3133968742-3102965599
ENTIDAD	NIT 891180008	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	
PLAN	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
<b>FECHA INICIO</b>	2018-06-10 14:45	<b>DURACION</b>	<b>01:00 (HH:mm)</b>
<b>QUIROFANO</b>	QUIROFANO1		
<b>TIPO CIRUGIA</b>	<b>LIMPIA</b>		
<b>AMBITO CIRUGIA</b>	URGENCIA	<b>FINALIDAD CIRUGIA</b>	<b>TERAPEUTICO</b>
<b>CIRUJANO</b>	CARLOS MIGUEL GOMEZ PENA	<b>CIRUJANO 2</b>	
<b>PERFUSIONISTA</b>			
<b>ANESTESIOLOGO</b>	LUIS ALBERTO PALACIOS CARDENAS	<b>AYUDANTE</b>	<b>NELSON DANIEL SANCHEZ ARROYO</b>
<b>INSTRUMENTADOR</b>	KATHERINE PEREZ LOSADA	<b>CIRCULANTE</b>	<b>LUZ CATALINA SANMIGUEL VALDERRAMA</b>
<b>TIPO ANESTESIA</b>	GENERAL		

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO		
808602	<b>DESCRIPCIÓN:</b> EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>VIA ACCESO:</b>
808062	<b>DESCRIPCIÓN:</b> LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>VIA ACCESO:</b>
814723	<b>DESCRIPCIÓN:</b> LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>VIA ACCESO:</b>
807604	<b>DESCRIPCIÓN:</b> SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	<b>VIA ACCESO:</b>

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
<b>CARLOS MIGUEL GOMEZ PENA</b> BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE HACE ( 1 VIA ) PORTAL LATERAL DE RODILLA DERECHA,SE INTRODUCE TROCAR ARTROSCOPICO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO Y LAVADO ARTICULAR CON 2000 CC DE AGUA ESTERIL,SE TOMA MUESTRA DE SECRECION CETRINA PARA CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA,SE EXTRAEN CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES. POSTERIORMENTE ( 2 VIA ) SE HACE PORTAL MEDIAL DE RODILLA EN SU COMPARTIMENTO ,SE INTRODUCE PINZA DE BAKET,SE RESECA SINOVIA HIPERTROFICA,SE LIBERAN ADHERENCIAS,SE LAVA Y SE SUTURAN PORTALES SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGOS QUIRURGICOS
<b>CARLOS MIGUEL GOMEZ PENA</b> SINOVITIS EN RODILLA DERECHA DERRAME ARTICULAR RODILLA DERECHA ADHERENCIAS EN RODILLA DERECHA

SUMINISTRO ... DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
TOTAL:			0		

  
**Carlos Miguel Gómez Peña**  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

PROFESIONAL: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
IDENTIFICACIÓN: CC - 8639624  
TARJETA PROFESIONAL: 3641  
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA



VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Imprimió: 2312 - JAVIER RAMIREZ CORTEZ  
Fecha impresión: 2022-05-27 16:33

**CLINICA MEDILASER S.A.**  
NIT: 813001952-0  
**SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL**

Ingreso: 2806966 Fecha Historia: 24/09/2018 10:21:05 a. m. Página 1/1  
Número de Folio: 21 Ubicación: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Nombres: MARIA ANTONIA Edad: 69 Años 04 Meses 15 Días (09/05/1949)  
Dirección: CALLE 2A N. 38-47 B. RAFAEL AZUERO - CENTRO - NEIVA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3115927407 - 3112381545 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA Tipo Afiliado: NO APLICA


**PLAN DE MANEJO**

**INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:**

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1
Observaciones: REQUIERE VALORACION PRIORITARIA CON CIRUGIA REEMPLAZOS ARTICULAR DR JEFFERSON PERDOMO O RAUL DARIO RODRIGUEZ.			

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M796	DOLOR EN MIEMBRO		<input checked="" type="checkbox"/>
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS		<input type="checkbox"/>

  
024 10368/86

**Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL**

URGENCIAS

**Profesional:** RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL  
**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
**Tarjeta Prof. #** 10368/1986

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 2806966  
Identificación: 26432995

Fecha de Impresión: lunes, 24 de septiembre de 2018 10:21 a. m.  
Nombres: MARIA ANTONIA

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

Página 1/3

### DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 24/09/2018 7:11:39 a. m.  
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA  
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO  
Nombres: MARIA ANTONIA  
Dirección: CALLE 2A N. 38-47 B. RAFAEL AZUERO - CENTRO - NEIVA  
Telefono: 3115927407 - 3112381545  
Entidad Responsable: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Fecha Nacimiento: 09/05/1949 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 24/09/2018 10:20:40 a. m.  
Servicio Egreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA  
Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Edad: 69 Años 04 Meses 15 Dias (09/05/1949)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERA  
Grupo Etnico:  
Seguridad Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 M796

Diagnostico DOLOR EN MIEMBRO

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

24/09/2018 10:21:05 a. m. Ortopedia  
Paciente de 69 años con cuadro clinico anotado en pop reemplazo total de rodilla hace 5 meses en clínica Belohorizonte. Hace 4 meses cirugía de columna.  
Refiere dolor moderado  
Ef conciente alerta orientada hidratada. Afebril-  
Signos vitales estables.  
Abdomen blando no doloroso  
Rodilla derecha con tumefacción global sin efusion. No colecciones, Movilidad de 0 a 90 grados.  
Neurovascular distal conservado  
No tiene indicacion de manejo por urgencias.  
Plan control en consulta externa.

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

### DATOS DE INGRESO

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "me citaron para hoy"

Enfermedad Actual: paciente ingresa por que le ha dolido la rodilla derecha, refiere calor y fiebre desde hace varios días, fue valorada ayer por urgencias donde hacen estudios complementarios y citan para valoración por ortopedista debido a que la paciente tiene reemplazo total de rodilla hace 3 meses, refiere que le hicieron parálisis donde se evidencia por elevada, hemograma con leucocitos normales y diferencial normal rx de rodilla.

enfermedad: hta, alergias: TRAMADOL qx: reemplazo de rodilla derecha, hernia discal, lipoma, catarata  
medicamentos: losartan 50 mg oral cada 12 horas, acetaminofen tableta 500 mg oral cada 8 horas.

### ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --  
Quirurgicos: -- No Refiere --  
transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunologicos: -- No Refiere --  
Alergicos: -- No Refiere --

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 10868/1986



Ingreso: 2806966

Fecha de Impresión: lunes, 24 de septiembre de 2018 10:21 a. m.

Página 2/3

Identificación: 26432995

Nombres: MARIA ANTONIA

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

Traumaticos: -- No Refiere --  
Psicologicos: -- No Refiere --  
Farmacologicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Toxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

#### ANTECEDENTES ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

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

#### ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

Edad Gestacional: Semanas

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

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

IqG Toxoplasma: Fecha Último Examen: VDRL: Diluciones:

Riesgos Obstétricos:

Parcial de Orina:

Cuadro Hemático:

Test Sullivan:

Glucemia Basal:

Otros Obstétricos:

#### REVISION POR SISTEMAS

niega

#### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 109/71 mmHg TAM: 83,67 mmHg FC: 93 lpm FR: 17 rpm T: 36 °C SO2: 97% PESO: 80 KG TALLA: 155 CM  
IMC: 33,30 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☒ N ☐ AN no calor local no eritema, pero si edema en la rodilla derecha

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 10868/1986

Ingreso: 2806966

Fecha de Impresión: lunes, 24 de septiembre de 2018 10:21 a. m.

Página 3/3

Identificación: 26432995

Nombres: MARIA ANTONIA

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

**Observaciones:**

en regular estado general.

**ANALISIS**

24/09/2018 7:54:20 a. m. paciente con cuadro clinico de presentar dolor y edema en rodilla izquierda, paciente con antecedente de reemplazo de rodila, se considera pedir valroacion por especialidad y revalorar mas tarde

Profesional: ANGELICA MARIA PRADA GOMEZ

MEDICINA GENERAL

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10 Diagnostico

M796 DOLOR EN MIEMBRO

L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Observaciones

Principal



**ORDENES MEDICAS**

**Servicios Sin Interpretación**

Fecha

Servicio

24/09/2018 7:54:20 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Folio Sol. Extramural

20



**MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL**

Medicamento

ACETAMINOFEN 500 mg Tableta

Manejo Extramural



RM 10868/186

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA

Numero de Cedula: 813001952

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tar. Profesional # 10868/1986

Profesional: RAFAEL EDUARDO HERRERA BRUNAL

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 10868/1986

Id. Historia: 6934370

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación: AMA DE CASA

Religión: CATOLICA

Acompañante: No registra Acompañante

Responsable: No registra Responsable

Parentesco: Otro

Parentesco: Otro

Fijo: 0000000

Celular: 0000000

Fijo: 0000000

Celular: 0000000

Epicrisis generada para: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA - COMFAMILIAR

## Información de Ingreso

Día Ing: 1/7/19 5:11 p.m.

Tp Adm: HOSPITALIZACION

Triage: Hospitalización

Día Sal: 4/10/19 1:26 p.m.

Dx Ingreso: T847 - INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS

Departamento Atención: ALERGIAS Y ENFERMEDADES INTERNAS

Municipio Atención:

## Información de Egreso

Estado Salida: VIVO

Causa Salida: ALTA

Dx Egreso: T847 - INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA  
DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,  
IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS  
INTERNOS

Tipo Egreso: DEFINITIVO

Dx Muerte:

Dx Relaciona1:

Dx Relaciona2:

Dx Relaciona3:

Fecha Orden Egreso: 4/10/19 1:25 p.m.

Fecha Orden Egreso Adm: 4/10/19 1:26 p.m.

## EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE

## MOTIVO DE INGRESO O CONSULTA - MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA - LE SALIO UN GRANO

## ENFERMEDAD ACTUAL - ENFERMEDAD ACTUAL

ENFERMEDAD ACTUAL - REMITIDA DE ESE CEO, VALORO PACIENTE EN CAMILLA, EN PASILLO, REFIERE ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EN EL 2018, HACE 3 MESES RETIRAN PROTESIS DE RODILLA DERECHA Y COLOCAN ESPACIADOR, HACE 15 DIAS DOLOR EN RODILLA DERECHA, CON EDEMA, ERITEMA RUBOR, CALOR, MACULA, NIEGA FIEBRE, ACUDE A PRIMER NIVEL DAN MANEJO Y REMITEN. PARA CLINICOS EN REMISION NO TRAE.-

## ANTECEDENTES - PERSONALES

ANTECEDENTES TOXICO - ALERGICOS - NO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS - NO

ANTECEDENTES TRAUMATICOS - NO

ANTECEDENTES MEDICOS-FARMACOLOGICOS-TRANSFUSIONALES-PSIQUIATRICOS - NO

## ANTECEDENTES - GINECO-OBSTETRICOS

ABORTOS - 0

## ANTECEDENTES - Antecedentes Familiares

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES - NO

HIPERTENSION ARTERIAL - NO

PSIQUIATRICOS Y PSICOLOGICOS - NO

CANCER - 2190

ENFERMEDADES CONGENITAS - NO

REUMATICOS - NO

DIABETES MELLITUS - NO

DISLIPIDEMIAS - NO

## INFORMACION AL PACIENTE - INFORMACION AL PACIENTE

PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACION - PACIENTE

INFORMACION - PACIENTE

ES PACIENTE DE ALTO COSTO? - NO

PATOLOGIA - - CELULITIS EN RODILLA DERECHA- POP ESPACIADOR RODILLA DERECHA HACE 3 MESES- HTA POR HC- OBESIDAD

Id. Historia: 6934370

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

**REVISION POR SISTEMAS - REVISION POR SISTEMAS**

SISTEMA NERVIOSO - NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS - NORMAL

PIEL Y FANERAS - NORMAL

CARDIOVASCULAR - NORMAL

RESPIRATORIO - NORMAL

DIGESTIVO - NORMAL

GENITO-URINARIO - NORMAL

GINECO-OBSTETRICO - NORMAL

OSTEOMUSCULAR - NORMAL

ENDOCRINO - NORMAL

INMUNOLOGICO - NORMAL

PSQUIATRICO - NORMAL

CARDIORESPIRATORIO - NORMAL

MAMAS - NORMAL

GASTROINTESTINAL - NORMAL

VENEREOS - NORMAL

**EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**

FRECUENCIA CARDIACA - 88

TENSION ARTERIAL - 130/80

FRECUENCIA RESPIRATORIA (P.M) - 14

PESO (Kg) - 87

TALLA (cm) - 1.65

IMC - 31

TEMPERATURA (C) - 37

**EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO**

CABEZA - NORMAL

NEUROLOGICO - NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS - NORMAL

CUELLO - NORMAL

TORAX Y PULMONES - NORMAL

ABDOMEN - NORMAL

GENITALES - NORMAL

DORSO - NORMAL

EXTREMIDADES - NORMAL

OSTEOMUSCULAR - NORMAL

PIEL Y FANERAS - NORMAL

GANGLIOS LINFATICOS - NORMAL

CORAZON - NORMAL

SENOS - NORMAL

**ANALISIS - ANALISIS**

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

ANALISIS - ESTABLE SIN DISNEA  
DIAGNOSTICO  
- CELULITIS EN RODILLA DERECHA  
- POP ESPACIADOR RODILLA DERECHA HACE 3 MESES  
- HTA POR HC  
- OBESIDAD

**PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO**

1. - - OBSERVACION  
- DIETA HIPOSODICA  
- TAPON VENOSO  
- CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS 01/07/2019  
- TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800MG VO CADA 8 HORAS 01/07/2019  
- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS  
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA  
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS  
- OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA  
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS  
- PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA  
- SS CH BUN CREATININA TIEMPOS DE COAGULACINO GLUCOSA PCR VSG  
- SS RX RODILLA DERECHA AP Y LATERAL  
- VALORACION POR ORTOPEDIA  
- VALORACION POR MEDICINA INTERNA  
- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS  
- MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS		
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripcion:</b>	
<b>Codigo:</b> T847	<b>Nombre:</b> INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INYECTORES ORTOPEDICOS INTERNOS		
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Relacionado 1	<b>Descripcion:</b>	
<b>Codigo:</b> I10X	<b>Nombre:</b> HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Relacionado 2	<b>Descripcion:</b>	
<b>Codigo:</b> E669	<b>Nombre:</b> OBESIDAD, NO ESPECIFICADA		
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Relacionado 3	<b>Descripcion:</b>	



Prof.: MALDONADO DURAN DAVID ANDRES - RM: 1825 Fecha: 01/07/2019 05:43:00p.m.  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

**INTERCONSULTA - INTERCONSULTA**

INTERCONSULTA - MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA  
70 AÑOS DE EDAD

REFIERE ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EN EL 2018 , HACE 3 MESES RETIRAN PROTESIS DE RODILLA DERECHA Y COLOCAN ESPACIADOR, HACE 15 DIAS DOLOR EN RODILLA DERECHA , CON EDEMA , ERITEMA RUBOR , CALOR, MACULA , NIEGA FIEBRE , ACUDE A PRIMER NIVEL DAN MANEJO Y REMITEN. PARACLINICOS EN REMISION NO TRAE.-

ALERGIAS TRAMADOL AP HTA MANEJO LOSARTAN 50X2 QX LA COLUMNA 2018

SV TA 125/70 FC 86 FR 18  
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN  
rptEpicrisisHC.rpt

Fecha y hora de impresión:

19/05/2022

11:33:47a.m.

Página 3 de 90



Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, RODILLA DERECHA CICATRIZ, EN PARTE SUPERIOR DE LA CICATRIZ MACULA PUSTULOSA ERITEMATOSA, DOLOR CON ERITEMA ALREDEDOR, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEALES, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS

ANÁLISIS - PACIENTE CON INTERVENCIÓN ORTOPÉDICA COLOCACIÓN DE ESPACIADOR EN RODILLA DERECHA AHORA EN CURSO DE CELULITIS POP SE INICIO MANEJO ANTIMICROBIOLOGICO ESTAMOS A LA ESPERA DE DEFINIR CONDUCTA POR ORTOPEDIA PARA DETERMINAR INTERVENCIONES ADICIONALES POR AHORA SE CONTINUA IGUAL MANEJO.

#### INTERCONSULTA - PLAN DE MANEJO

PLAN DE MANEJO - HOSPITALIZAR - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS 01/07/2019 - TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800MG VO CADA 8 HORAS 01/07/2019 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - SS VAL POR ORTOPEDIA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS

#### DIAGNOSTICOS CIE

Código: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: MONDRAGON CARDONA ALVARO - RM: 1088271868 Fecha: 01/07/2019 08:36:00p.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

SUBJETIVO - REPORTE DE LAB

OBJETIVO - 01/07/2019 19:04 PT 18.0 INR 1.50 Tiempo de tromboplastina parcial activada - 50.0 WBC: 8.6 NEU%: 60.8 HGB: 11.7 HCT: 43.2 PLT: 435 VSG 22 Nitrógeno uréico 19.7 Creatinina en suero 0.86 Glucosa en suero 127 PCR 39.6 PENDIENTE RX RODILLA

#### DIAGNOSTICOS CIE

Código: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: MALDONADO DURAN DAVID ANDRES - RM: 1825 Fecha: 01/07/2019 09:10:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### ENFERMEDAD ACTUAL - ENFERMEDAD ACTUAL

ENFERMEDAD ACTUAL - MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- CELULITIS EN RODILLA DERECHA
- ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA HACE 3 MESES
- HTA POR HC
- OBESIDAD

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR CON DISMINUCIÓN PARCIAL DE DOLOR EN RODILLA PERO PERSISTE CON LIMITACIÓN NIEGA FIEBRE DIURESIS + NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA

#### PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO

1. - PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO ANTIOTIBOTICO ENDOVENOSO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA LENTA A LA MEJORA CON MODULACIÓN DE DOLOR CON REPORTE DE RAYOS X DENTRO DE LÍMITES NORMALES ACTUALMENTE SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SIRS, SIN DISNEA, SIN DOLOR TORÁCICO, A LA ESPERA DE COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO Y VALORACIÓN POR ORTOPEDIA PARA DEFINIR CONDUCTA POR LO QUE SE CONTINUA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL MANEJO QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTA CONDUCTA.

PLAN:

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

- HOSPITALIZAR
- DIETA HIPOSODICA
- TAPON VENOSO
- CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 01/07/2019)
- TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800MG VO CADA 8 HORAS (FI: 01/07/2019)
- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA
- P: VALORACION POR ORTOPEDIA
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS
- CONTROL SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

#### DIAGNOSTICOS CIE

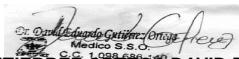
Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Gutierrez Ortega David Eduardo  
Médico S.S.O.

Prof.: GUTIERREZ ORTEGA DAVID EDUARDO - RM: 1098686140 Fecha: 02/07/2019 09:51:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### INTERCONSULTA - INTERCONSULTA

INTERCONSULTA - MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA  
70 AÑOS DE EDAD

CON DIAGNÓSTICOS

1. CELULITIS ABSCESDADA RODILLA DERECHA
2. POP DE ESPACIADOR DE RODILALA HACE 3 MESES
3. HTA
4. OBESIDAD

S. SE SIENTE UN POCO MEJOR.

O. SV TA 125/70 FC 86 FR 18

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, RODILLA DERECHA CICATRIZ, EN PARTE SUPERIRO DE LACICATRIZ MACULA PUSTULOSA ERITEMATOSA Y ZONA DE RENITENCIA, DOLOR CON ERITME ALREDEDOR, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS

ANALISIS - PACIENTE CON INTERVENCION ORTOPEDICA COLOCACION DE ESPACIADOR EN RODILLA DERECHO AHORA EN CURSO DE CELULITIS POP SE INICIO MANEJO ANTIMICROBIANO. TIENE AL EXAMEN FÍSICO ZONA DE RENITENCIA COMPATIBLE CON COLECCIÓN A ESTE NIVEL POR LO QUE SE DEBE VALORAR POR ORTOPEDIA PARA DETERMINAR DRENAJE DE LA MISMA. SE EXPLICA SITUACION Y SE RESUELVEN DUDAS.

#### INTERCONSULTA - PLAN DE MANEJO

PLAN DE MANEJO - - HOSPITALIZAR

- DIETA HIPOSODICA
- TAPON VENOSO
- CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS 01/07/2019 -
- TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800MG VO CADA 8 HORAS 01/07/2019
- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA
- P 7VAL POR ORTOPEDIA
- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Id. Historia: 6936544

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

- MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: MONDRAGON CARDONA ALVARO - RM: 1088271868 Fecha: 02/07/2019 11:38:00a.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

SUBJETIVO - PTE CON ANTECEDENTE DE PROTESIS DE RODILLA DERCHA INFECTADA POR LO QUE HA SIDO OPERADA EN VARIAS OPORTUNIDADES. CIENE PORQUE SE INFECTO DE NUEVO

OBJETIVO - RODILLA DERECHA ABSCEP EN TERCIO DISTAL DE M USLO DERECHO . RX ESPACIADOR EN RODILLA DERECHA

ANALISIS - DX RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - HOSPITALIZAR

ORDENES MD IN TERNA

SS VALORACION POR EL DR JEFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 02/07/2019 12:09:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**ENFERMEDAD ACTUAL - ENFERMEDAD ACTUAL**

ENFERMEDAD ACTUAL - INGRESO A HOSPITALIZACION TERCER PISO

PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA 2. POP DE

ESPACIADOR DE RODILALA HACE 3 MESES 3. HTA 4. OBESIDAD

S. SE SIENTE UN POCO MEJOR. O. SV TA 125/70 FC 86 FR 18 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA.

NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI

INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, RODILLA DERECHA CICATRIZ, EN PARTE SUPERIRO DE LACICATRIZ MACULA

PUSTULOSA ERITEMATOSA Y ZONA DE RENITENCIA , DOLOR CON ERITME ALREDEDOR, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/+

+++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS

ANALISIS: APCIENTE CON DX ANOTADOS, INGRESA CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SRIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPENSADA.

CONTINUA MANEJO INSTAURADO PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDISTA TRATANTE.

**PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO**

1. - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS 01/07/2019 - TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800MG VO CADA 8 HORAS 01/07/2019 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - P/VAL POR ORTOPEDIA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS P/VALORACION POR EL DR JEFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

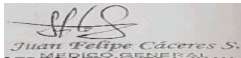
Id. Historia: 6937327

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

  
Juan Felipe Cáceres S.

Prof.: CACERES SEPULVEDA JUAN FELIPE - RM: 1064998580 Fecha: 02/07/2019 04:48:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS 01/07/2019 - TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800MG VO CADA 8 HORAS 01/07/2019 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Celis Julian

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 03/07/2019 09:29:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS 01/07/2019 - TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800MG VO CADA 8 HORAS 01/07/2019 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - P/ VALORACION POR EL DR JEFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Francisco Ramirez

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 03/07/2019 01:01:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

ANALISIS - CONCEPTO  
TIENE INFECCIÓN E SITIO OPERATORIO ÓRGANO ESPACIO EN POP DE CX DE RODILLA QUE REQUIERE AJUSTE DE TERAPIA ANTIMIOCRIBIANA Y POR PARTE DE ORTOPEDIA LLEVAR A MANEJO QUIRÚRGICO CON DRENAJE DE COLECCIÓN, CONSIDERAR RETIRO DEL MATERIAL PROTESICO Y ENVIAR MUESTRAS DE TEJIDO PROFUNDO A CULTIVOS.  
SE SUSPENDE LA CEFAZOLINA Y EL TRIMETOPRIM Y SE INICIA VANCOMICINA/CEFEPIME DE ACUERDO A DIRECTRIZ DE INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO ORTOPÉDICAS RELACIONADA CON MATERIAL PROTÉSICO.  
SE EXPLICA SITUACIÓN Y SE RESUELVEN DUDAS.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA  
- TAPON VENOSO  
- SUSPENDER CEFAZOLINA Y TRIMETOPRIM  
- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19  
- CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19  
- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS  
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA  
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS  
- OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA  
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS  
- PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA  
- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS  
- MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS

Id. Historia: 6940423

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

- P/ VALORACION POR EL DR JEFERSON PERDOMO
- ONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
- PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD
- CUIDADOS DE ENFERMERÍA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripción:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal



Prof.: MONDRAGON CARDONA ALVARO - RM: 1088271868 Fecha: 03/07/2019 04:04:00p.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**EVOLUCION. - EVOLUCION****ANALISIS - CONCEPTO**

TIENE INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO ÓRGANO ESPACIO EN POP DE CX DE RODILLA QUE REQUIERE CONTINUAR TERAPIA ANTIMIOCRIBIANA Y POR PARTE DE ORTOPEDIA LLEVAR A MANEJO QUIRÚRGICO CON DRENAJE DE COLECCIÓN, CONSIDERAR RETIRO DEL MATERIAL PROTESICO Y ENVIAR MUESTRAS DE TEJIDO PROFUNDO A CULTIVOS. SE EXPLICA SITUACIÓN Y SE RESUELVEN DUDAS.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

- PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA
- TAPON VENOSO
  - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19
  - CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19
  - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
  - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
  - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
  - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA
  - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
  - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA
  - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
  - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS
  - P/ VALORACION POR ORTOPEDIA
  - ONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
  - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD
  - CUIDADOS DE ENFERMERÍA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripción:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal



Prof.: MONDRAGON CARDONA ALVARO - RM: 1088271868 Fecha: 04/07/2019 10:25:00a.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - SUSPENDER CEFAZOLINA Y TRIMETOPRIM - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19 - CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - P/ VALORACION POR EL DR JEFERSON PERDOMO - ONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA

**DIAGNOSTICOS CIE**


**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS **Descripción:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal



Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 04/07/2019 12:07:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - PROGRAMAR DRENAJE DE ABSCESO EN RODILLA DER 05/07/19

#### DIAGNOSTICOS CIE

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoría:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripción:</b>	



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 04/07/2019 01:15:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

ANALISIS - PACIENTE DE LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA CON INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO ÓRGANO ESPACIO EN POP DE CX DE RODILLA QUE REQUIERE CONTINUAR TERAPIA ANTIMICROBIANA Y POR PARTE DE ORTOPEDIA LLEVAR A PROCEDIMIENTO QX EN EL MOMENTO ESTABLE NO RESPUESTA INFLAMATORIA CONTINUA VIGILANCIA MEDICA

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19 - CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - P/ VALORACION POR ORTOPEDIA - ONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA

#### DIAGNOSTICOS CIE

<b>Codigo:</b> T847	<b>Nombre:</b> INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoría:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripción:</b>	

#### Información Complementaria

<b>Finalidad de la Consulta</b>	<b>Causa externa</b>	<b>Finalidad del Procedimiento</b>
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	



Prof.: MONDRAGON CARDONA ALVARO - RM: 1088271868 Fecha: 05/07/2019 08:41:00a.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19 - CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - P/ VALORACION POR ORTOPEDIA - ONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA

#### DIAGNOSTICOS CIE

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoría:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripción:</b>	

Id. Historia: 6946124

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CAMARGO MAZA MOISES ALBERTO - RM: 7141560 Fecha: 05/07/2019 11:33:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - SE PROGRAMA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA + CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO  
SUSPENDER MANEJO ANTIBIOTICO  
VAL POR ANESTESIA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 05/07/2019 12:35:00p.m.

Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

ANALISIS - PACIENTE DE LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA CON INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO ÓRGANO ESPACIO EN POP DE CX DE RODILLA, VALORADO POR ORTOPIEDIA QUE INDICA LAVADO QUIRURGICO Y SUSPENDER ANTIBIOTICO TERPIA, POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE NUEVAS INTERVENCIONES, POR LO QUE SE CIERRA INTERNCONSULTA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - ALTA POR MED INTERNA  
RESTO DE ORDENES POR ORTOPIEDIA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: MONDRAGON CARDONA ALVARO - RM: 1088271868 Fecha: 06/07/2019 08:32:00a.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19 - CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CAMARGO MAZA MOISES ALBERTO - RM: 7141560 Fecha: 06/07/2019 10:23:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

Id. Historia: 6949974

Fecha Impresión: 19/5/2022

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

Sexo: Femenino

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19 - CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - SE PROGRAMA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA + CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:****Prof.:** CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 06/07/2019 03:19:00p.m.**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19 - CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:****Prof.:** CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 07/07/2019 10:28:00a.m.**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - PLAN D MANEJO  
DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI 03/07/19 - CEFEPIME 2 GR IV CADA 8 HORAS FI 03/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - SE PROGRAMA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA + CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO  
PENDIENTE PROGRAMAR PARA DEBRIDAMIENTO

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:****Prof.:** CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 07/07/2019 07:19:00p.m.**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - \*\*\*SI MANEJO QX HOY: DEJAR NADA VIA ORAL 8 HORAS ANTES Y PONER SSN AL 0.9% A 80 CC/H\*\*\*  
DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR

Id. Historia: 6954537

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - SE  
PROGRAMA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA + CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE  
MUESTRAS PARA CULTIVO PENDIENTE PROGRAMAR PARA DEBRIDAMIENTO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 08/07/2019 05:53:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - \*\*\*SI MANEJO QX HOY: DEJAR NADA VIA ORAL 8 HORAS ANTES Y PONER SSN AL 0.9% A 80 CC/H\*\*\*  
DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS -  
OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA  
DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR  
CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - SE  
PROGRAMA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE  
MUESTRAS PARA CULTIVO PENDIENTE PROGRAMAR PARA DEBRIDAMIENTO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 08/07/2019 12:16:00p.m.

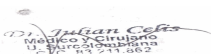
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO  
CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS  
EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS  
VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE  
ENFERMERÍA - SE PROGRAMA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA 10/07/19 10 AM - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO  
CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO PENDIENTE PROGRAMAR PARA DEBRIDAMIENTO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 09/07/2019 09:14:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - \*\*\*SI PROCEDIMIENTO QX HOY, DEJAR NADA VIA ORAL - SSN AL 0.9% A 80 CC/H\*\*\*  
DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS -  
OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA  
DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR  
CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - SE  
PROGRAMA PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA 10/07/19 10 AM - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO +  
TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO PENDIENTE PROGRAMAR PARA DEBRIDAMIENTO

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 10/07/2019 08:29:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - EN SALAS DE CIRUGIA

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 10/07/2019 11:18:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## INFORME QUIRURGICO - A. DATOS PERSONAL

PROCEDIMIENTO REALIZADO POR - HECTOR CUERVO

1ER AYUDANTE - ANDREA PEREZ

ANESTESIOLOGO - DIEGO ROJAS

INSTRUMENTADORA - ANDRES MEDINA

CIRCULANTE - ADELINA

## INFORME QUIRURGICO - B. DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO - INFECCION DE ESPACIADOR EN RODILLA DERECHA

PREOPERATORIO - INFECCION DE ESPACIADOR EN RODILLA DERECHA

POSTOPERATORIO - INFECCION DE ESPACIADOR EN RODILLA DERECHA

## INFORME QUIRURGICO - C. INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA - 2019-07-10

HORA INICIO - 12+10

HORA FINAL - 12+40

TIPO DE ANESTESIA - RAQUIDEA

INTERVENCION PRACTICADA - DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA

## INFORME QUIRURGICO - D. DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

HALLAZGO OPERATORIO - COLECCION SEROHEMATICA EN RODILLA DERECHA

DESCRIPCION QUIRURGICA DEL PROCEDIMIENTO - PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, TOMA DE CULTIVO, SE DRENA COLECCION DE APROXIMADAMENTE 100 CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO, NO FETICO, SE REALIZA LAVADO CON 500 CC DE SSN, SE DEJA MECHA, SE CUBRE CON VENDAJE ELASTICO.

COMPLICACIONES - NINGUNA



Id. Historia: 6961768

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

**Código:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripción:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 10/07/2019 12:35:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - \*\*\* 12:45 PM: TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, NO COMPLICACIONES

\*\*SE ORDENA TRASLADAR A UCPA ALERTA Y ESTABLE PARA CONTINUAR MANEJO HOSPITALARIO POR SERVICIO TRATANTE.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Código:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripción:**

**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal



Prof.: ROJAS RIVERA DIEGO ANDRES - RM: 028 Fecha: 10/07/2019 12:42:00p.m.

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO PENDIENTE PROGRAMAR PARA DEBRIDAMIENTO

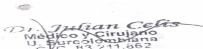
## DIAGNOSTICOS CIE

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS **Descripción:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS **Descripción:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 11/07/2019 09:01:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO PENDIENTE PROGRAMAR PARA DEBRIDAMIENTO

Id. Historia: 6965846

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 11/07/2019 06:27:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO --/07/19

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

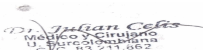
Descripción:

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 12/07/2019 10:37:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - \*\*\*SI PROCEDIMIENTO QX ORTOPEDICO HOY: DEJAR NADA VIA ORAL - SSN AL 0.9% A 80 CC/H\*\*\*  
DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA (SUSPENDIDO MOMENTANEAMENTE POR PROCEDIMIENTO QX) - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO 13/07/19

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

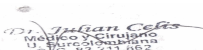
Descripción:

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 13/07/2019 09:24:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO PENDIENTE PROGRAMAR PARA DEBRIDAMIENTO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 13/07/2019 05:12:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO --/07/19

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 14/07/2019 08:47:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO --/07/19

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 14/07/2019 09:08:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO --/07/19

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

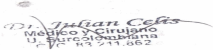
## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Celis Julian  
Médico Generalista  
U. P. 211-082

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 15/07/2019 10:36:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Celis Julian  
Médico Generalista  
U. P. 211-082

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 15/07/2019 12:41:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO 16/07/19 A LAS 11 AM

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Juan Felipe Cáceres S.

Prof.: CACERES SEPULVEDA JUAN FELIPE - RM: 1064998580 Fecha: 15/07/2019 08:37:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:


Id. Historia: 6978062

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CACERES SEPULVEDA JUAN FELIPE - RM: 1064998580 Fecha: 15/07/2019 08:39:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO 16/07/19 A LAS 11 AM

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** T847**Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO

IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

**Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 15/07/2019 08:44:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO --/07/19

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: CAMARGO MAZA MOISES ALBERTO - RM: 7141560 Fecha: 16/07/2019 11:12:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - PACIENTE PROGRAMADA PARA CIRUGIA HOY PARA REVISION Y CAMBIO DE ESPACIADOR DE RODILLA, PERO EPS NO AUTORIZA MATERIAL  
REPORTE DE CULTIVO: NEGATIVO  
PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS  
VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS (NIVELES SERICOS CADA 48 HRS)

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** T847**Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

**Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: PERDOMO JEFFERSON - RM: 7725941 Fecha: 16/07/2019 12:15:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**



Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

PLAN D MANEJO - PENDIENTE REVISION DE RODILLA PARA CAMBIOS DE ESPACIADOR  
ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA CON CULTIVO NEGATIVO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 17/07/2019 11:58:00a.m.

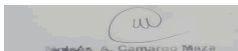
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO + TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO --/07/19

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CAMARGO MAZA MOISES ALBERTO - RM: 7141560 Fecha: 17/07/2019 12:33:00p.m.

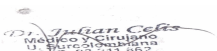
Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CAMBIO EN ESPACIADOR DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO 19/07/19 1 PM - LORATADINA 10 MG VO CADA 12 HORAS . BETAMETASONA CREMA , APLICAR EN ZONA DERMICA AFECTADA.

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS **Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 18/07/2019 09:48:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - CIRUGIA MAÑANA PARA CAMBIO DE ESPACIADOR  
CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Id. Historia: 6989809

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

HORA INICIO - 16:00

HORA FINAL - 17:30

TIPO DE ANESTESIA - REGIONAL

INTERVENCION PRACTICADA - REVISION DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA CON CAMBIO DE ESPACIADOR

CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA

CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR

**INFORME QUIRURGICO - D. DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES**

HALLAZGO OPERATORIO - HERIDA CICATRIZADA CON FISTULA SUPERIOR DRENANDO MATERIAL SEROHEMATICO, COMUNICA CON ESPACIO SUBCUADRICIPITAL MEDIAL CON ABUNDANTES MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS. SINOVIAL HIPERTROFICA ABUNDANTE CON MEMBRANAS FIBRINOIDES. SECRECION PURULENTA EN COMPONENTE TIBIAL EN REGION ANTERIOR

DESCRIPCION QUIRURGICA DEL PROCEDIMIENTO - PACIENTE EN DECUBITO SUPINO ANESTESIA REGIONAL ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, ABORDAJE POR CICATRIZ PREVIA, ARTROTOMIA PARAPATELAR MEDIAL, LIBERACION LATERAL DE ROTULA, LUXACION DE ROTULA, SE TOMA MUESTRAS DE MEMBRANAS DE ESPACIO SUBCUADRICIPITAL, SE REALIZA SINOVECTOMIA TOTAL, SE RETIRA ESPACIADOR DE CEMENTO, SE TOMAN 4 MUESTRAS MAS DE SITIOS DE DIFERENTES DE FEMUR Y TIBIA PARA CULTIVO, SE REALIZA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA Y FEMUR HASTA OBTENER TEJIDO VIABLE, SE LAVA CON ABUNDANTE SSN, SE PREPARAN 3 DOSIS DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO, SE COLOCA ESPACIADOR DE RODILLA N° 65 DERECHO, SE REDUCE, SE DEJA HEMOVAC DE 3/16, SE CIERRA POR PLANOS

COMPLICACIONES - NINGUNA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripcion:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal

  
JEFFERSON PERDOMO C.  
C.E. 4431

Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 19/07/2019 05:17:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS

SOLICITAR VALORACION POR INFECTOLOGIA CON REPORTE DE CULTIVOS

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripcion:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal

  
JEFFERSON PERDOMO C.  
C.E. 4431

Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 20/07/2019 09:55:00a.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAIDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA - P/ CULTIVO TOMADOS DE RODILLA DERECHA 19/07/19 - VANCOMICINA NIVELES SERICOS CADA 48 HRS (18/07/19) - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS **Descripcion:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Id. Historia: 6992014

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 20/07/2019 10:34:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CULTIVO TOMADOS DE RODILLA DERECHA 19/07/19 - VANCOMICINA NIVELES SERICOS CADA 48 HRS (18/07/19) - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> T847	<b>Nombre:</b> INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<b>Descripcion:</b>
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	

<b>Codigo:</b> I10X	<b>Nombre:</b> HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<b>Descripcion:</b>
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Relacionado 2	



Prof.: MONTAÑA AFRICANO PAOLA ANDREA - RM: 1020739445 Fecha: 21/07/2019 10:21:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS SOLICITAR VALORACION POR INFECTOLOGIA CON REPORTE DE CULTIVOS

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> T847	<b>Nombre:</b> INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS	<b>Descripcion:</b>
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	



Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 21/07/2019 03:52:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CULTIVO TOMADOS DE RODILLA DERECHA 19/07/19 - VANCOMICINA NIVELES SERICOS CADA 48 HRS (18/07/19) - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Descripcion:</b>
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	

Id. Historia: 6998099

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

  
Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
U. Especialista  
19/05/2022

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 22/07/2019 10:47:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS

SOLICITAR VALORACION POR INFECTOLOGIA CON REPORTE DE CULTIVOS

RETIRAR HEMOVAC UNA VEZ DRENAJE SEA MENOR DE 30CC/24 HRS

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** T847**Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

IMPLANTES E INYECTORES ORTOPEDICOS INTERNOS

**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripcion:**  
JEFFERSON PERDOMO C.  
Médico Cirujano  
U. Especialista  
19/05/2022

Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 22/07/2019 12:10:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CULTIVO TOMADOS DE RODILLA DERECHA 19/07/19 - VANCOMICINA NIVELES SERICOS CADA 48 HRS (18/07/19) - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripcion:**  
Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
U. Especialista  
19/05/2022

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 23/07/2019 10:21:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CULTIVO TOMADOS DE RODILLA DERECHA 19/07/19 - VANCOMICINA NIVELES SERICOS CADA 48 HRS (18/07/19) - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 CONCEPTO- CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripcion:****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripcion:**



Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Dr. Hector J. Cuervo Ramirez  
Médico y Cirujano  
Ortopedia y Traumatología  
C.R. 1105

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 23/07/2019 01:07:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Julian Celis  
Médico y Cirujano  
Ortopedia y Traumatología  
C.R. 1105

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 24/07/2019 10:33:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Hector J. Cuervo Ramirez  
Médico y Cirujano  
Ortopedia y Traumatología  
C.R. 1105

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 24/07/2019 12:20:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Julian Celis  
Médico y Cirujano  
Ortopedia y Traumatología  
C.R. 1105

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 25/07/2019 10:36:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Id. Historia: 7008794

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripcion:**  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 25/07/2019 04:23:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS **Descripcion:**  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 26/07/2019 10:13:00a.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS **Descripcion:**  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 26/07/2019 10:25:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO

Id. Historia: 7014244

Fecha Impresión: 19/5/2022

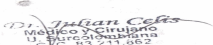
Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Dr. Julian Celis  
Médico Generalista  
U. Paredón 2018

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 27/07/2019 10:33:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Dr. Hector J. Cuervo Ramirez  
Médico Generalista  
U. Paredón 2018

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 27/07/2019 05:33:00p.m.

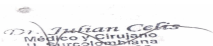
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Dr. Julian Celis  
Médico Generalista  
U. Paredón 2018

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 28/07/2019 10:16:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CURACION DIARIA - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 28/07/2019 07:12:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

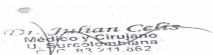
PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>
<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal	<b>Descripción:</b>

  
Dr. Celis Julian  
Médico Generalista  
U. Paraguri 11-062

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 29/07/2019 08:52:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CURACION DIARIA - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAIDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC



## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 29/07/2019 07:45:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 30/07/2019 09:01:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 30/07/2019 01:14:00p.m.


Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CONCEPTO VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Julian Celis  
Médico Generalista  
U. Paredón 11-082

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 31/07/2019 11:41:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - P/ CONCEPTO VAL. INFECTOLOGIA --/07/19 - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Francisco Ramirez  
Médico Generalista  
U. Paredón 11-082

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 31/07/2019 12:19:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - \*\*\*\*P/ CONCEPTO VAL. INFECTOLOGIA --/07/19\*\*\*\* - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Julian Celis  
Médico Generalista  
U. Paredón 11-082

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 01/08/2019 10:31:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - \*\*\*\*P/ CONCEPTO VAL. INFECTOLOGIA --/07/19\*\*\*\* - CSV AC

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 01/08/2019 12:08:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - \*\*\*\*P/ CONCEPTO VAL. INFECTOLOGIA --/07/19\*\*\*\* - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 02/08/2019 08:00:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - \*\*\*\*P/ CONCEPTO VAL. INFECTOLOGIA --/07/19\*\*\*\* - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

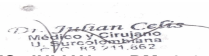
Descripción:

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 02/08/2019 11:41:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - SE CONTINUAN INDICACIONES DE INFECTOLOGIA  
\*\*\*LLAMAR A ORTOPEDISTA DE TURNO Y COMENTAR ESTE CONCEPTO\*\*\*

Id. Historia: 7033812

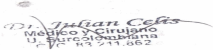
Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 02/08/2019 01:32:00p.m.**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - VANCOMICINA 1 G IV CADA 24 HRS 16/07/19 \*\*SUSPENDER\*\* - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: LEON CLAROS WENDY DANIELA - RM: 1022386163 Fecha: 03/08/2019 07:40:00a.m.

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - SUSPENDER VANCOMICINA  
RESTO IGUAL

## DIAGNOSTICOS CIE

**Código:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

**Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 03/08/2019 01:01:00p.m.**Especialidad:** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Código:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

**Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Id. Historia: 7039396

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

Prof.: MONTAÑA AFRICANO PAOLA ANDREA - RM: 1020739445 Fecha: 04/08/2019 07:41:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - IGUAL MANEJO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Implantes e Injertos Ortopedicos Internos** **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 04/08/2019 08:01:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - IGUAL MANEJO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 05/08/2019 07:37:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

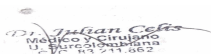
**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 05/08/2019 07:44:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

Fecha y hora de impresión:

19/05/2022

11:37:31a.m.

rptEpicrisisHC.rpt

Página 33 de 90



Id. Historia: 7046040

Fecha Impresión: 19/5/2022

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

Sexo: Femenino

8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 06/08/2019 09:57:00a.m.**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 06/08/2019 08:21:00p.m.**Especialidad:** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - LO REFERIDO

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 06/08/2019 08:27:00p.m.**Especialidad:** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**


Id. Historia: 7048939

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

  
Dr. Celis Julian  
Médico Generalista  
U. P. 19/05/2022

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 07/08/2019 08:52:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC


**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Dr. Cuervo Ramirez Hector Julio  
Médico Generalista  
U. P. 07/08/2019

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 07/08/2019 06:58:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Dr. Celis Julian  
Médico Generalista  
U. P. 08/08/2019

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 08/08/2019 08:28:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Id. Historia: 7053546

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 08/08/2019 08:36:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 09/08/2019 07:53:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 09/08/2019 11:48:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**


Id. Historia: 7058167

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

  
Celis Julian  
Médico Generalista  
U. P. 2017-2018

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 10/08/2019 09:56:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Francisco Ramirez  
Médico Generalista  
U. P. 2017-2018

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 10/08/2019 12:15:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Celis Julian  
Médico Generalista  
U. P. 2017-2018

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 11/08/2019 09:41:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - IGUALES ORDNEES

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Francisco Ramirez  
Médico Generalista  
U. P. 2017-2018

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 11/08/2019 09:59:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES

Id. Historia: 7063547

Fecha Impresión: 19/5/2022

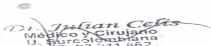
Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
C.C. 26432995  
U. 211.052

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 12/08/2019 08:31:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Francisco H. Garcia  
Médico Cirujano  
C.C. 12162  
U. 211.052

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 12/08/2019 08:40:00a.m.

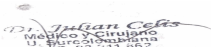
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
C.C. 26432995  
U. 211.052

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 13/08/2019 09:26:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Id. Historia: 7077612

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 13/08/2019 03:13:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

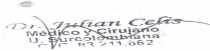
Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 14/08/2019 09:13:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 14/08/2019 01:25:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

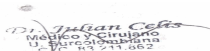
Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 15/08/2019 08:59:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 15/08/2019 12:55:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 16/08/2019 07:51:00a.m.


Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 16/08/2019 12:31:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS

Id. Historia: 7088931

Fecha Impresión: 19/5/2022

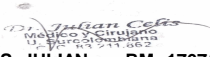
Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC  
[Elaborado por: CELIS JULIAN ]

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
C.O. 111.062

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 17/08/2019 08:58:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Hector J. Cuervo Ramirez  
Médico Especialista  
C.O. 111.062

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 17/08/2019 06:51:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Juan Felipe Cáceres S.  
Médico Cirujano  
C.O. 111.062

Prof.: CACERES SEPULVEDA JUAN FELIPE - RM: 1064998580 Fecha: 18/08/2019 10:00:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - PLAN D MANEJO  
DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CSV AC

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado **Descripcion:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 18/08/2019 07:23:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 19/08/2019 11:23:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - IGUAL MANEJO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado **Descripcion:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 19/08/2019 09:24:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

Id. Historia: 7097652

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Celis Julian  
Médico Generalista  
U. Barco 1911-082

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 20/08/2019 07:54:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Cuervo Ramirez Hector Julio  
Médico Especialista  
Ortopedia y Traumatología  
U. Barco 1911-082

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 20/08/2019 04:14:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

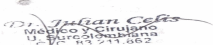
Descripción:

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Celis Julian  
Médico Generalista  
U. Barco 1911-082

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 21/08/2019 10:39:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD



Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Dr. Hecctor J. Cuervo Ramirez  
Especialista en Ortopedia y Traumatología  
R.M. 244

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 21/08/2019 11:40:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

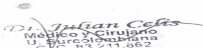
## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Dr. Julian Celis  
Medico y Cirujano  
R.M. 1767/11

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 22/08/2019 06:40:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - IGUAL MANEJO

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Dr. Hecctor J. Cuervo Ramirez  
Especialista en Ortopedia y Traumatología  
R.M. 244

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 22/08/2019 10:57:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:


Id. Historia: 7108160

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

  
Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 23/08/2019 10:29:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 23/08/2019 10:53:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 24/08/2019 09:25:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 24/08/2019 09:35:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

Id. Historia: 7114122

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 25/08/2019 07:25:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. ORTOPEDIA DR. JEFFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 25/08/2019 07:42:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. ORTOPEDIA DR. JEFFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 26/08/2019 08:06:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. ORTOPEDIA DR. JEFFERSON PERDOMO

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

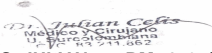
## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Julian Celis  
Médico Cirujano  
U. Paredón 11-082

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 26/08/2019 09:45:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - SS CH - PCR - VSG AHORA  
CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Julian Celis  
Médico Cirujano  
U. Paredón 11-082

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 26/08/2019 12:09:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Juan Felipe Caceres S.  
Médico Cirujano  
U. Paredón 11-082

Prof.: CACERES SEPULVEDA JUAN FELIPE - RM: 1064998580 Fecha: 26/08/2019 06:41:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - VALORACION POR INFECTOLOGIA

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: T847 Nombre: INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



JEFFERSON PERDOMO C.  
Médico Cirujano  
U. Paredón 11-082

Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 26/08/2019 07:17:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS

Id. Historia: 7120113

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de Signos Vitales Avisar Cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. ORTOPEDIA DR. JEFFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CAMARGO MAZA MOISES ALBERTO - RM: 7141560 Fecha: 27/08/2019 11:43:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de Signos Vitales Avisar Cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD P/ REVAL. POR INFECTOLOGIA.

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 27/08/2019 07:39:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de Signos Vitales Avisar Cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CAMARGO MAZA MOISES ALBERTO - RM: 7141560 Fecha: 28/08/2019 12:45:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de Signos Vitales Avisar Cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA



## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 28/08/2019 01:49:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

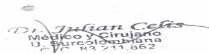
## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 29/08/2019 11:53:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 29/08/2019 08:40:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 30/08/2019 10:08:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 30/08/2019 11:17:00a.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 31/08/2019 10:15:00a.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

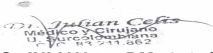
Id. Historia: 7132437

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d


  
Dr. Celis Julian  
Médico y Cirujano  
U. Percutánea  
C.C. 26432995

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 31/08/2019 10:40:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 G IV CADA 8 HRS 16/07/19 - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Dr. Celis Julian  
Médico y Cirujano  
U. Percutánea  
C.C. 26432995

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 01/09/2019 08:22:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN SUSPENDER- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA - SS VAL. POR ORTOPEdia DR. JEFFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Dr. Garcia Ramirez Francisco  
Médico y Cirujano  
U. Percutánea  
C.C. 12162

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 01/09/2019 10:14:00a.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN SUSPENDER- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA - SS VAL. POR ORTOPEdia DR. JEFFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Dr. Celis Julian  
Médico y Cirujano  
U. Percutánea  
C.C. 26432995

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 02/09/2019 11:49:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

Id. Historia: 7139388

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA/TAZOBACTAN SUSPENDER- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA - SS VAL. POR ORTOPEdia DR. JEFFERSON PERDOMO

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 02/09/2019 01:49:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - PACIENTE CON INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA QUIEN YA CULMINO MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN PRESCRIPCION DE INFECTOLOGIA, PERSISTE CON SECRECION POR HERIDA, RECTANTES DE FASE AGUDA CON ELEVACION, QUE SUGIERE INOCULO PERSISTENTE, POR PARTE DE ORTOPEdia CIRUGIA DE CADERA CONSIDERO NECESARIO Y PERTINENTE NUEVA VALORACION POR INFECTOLOGIA, SE PASARA A NUEVO LAVADO QUIRURGICO, REVISION DE ESPACIADOR Y TOMA DE MUESTRAS PARA CULTIVO SE EXPLICA A PACIENTE, PROCEDIMIENTO A SEGUIR, RIESGOS Y COMPLICACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INERTOS ORTOPEdicos INTERNOS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 02/09/2019 04:46:00p.m.

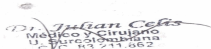
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA - P/ LAVADO QX. (REVISION DE ESPACIADOR) 07/09/19

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 03/09/2019 09:47:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD --- VAL. INFECTOLOGIA - P/ LAVADO QX. (REVISION DE ESPACIADOR) 07/09/19

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 03/09/2019 01:22:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - IGUAL MANEJO.

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CACERES SEPULVEDA JUAN FELIPE - RM: 1064998580 Fecha: 03/09/2019 05:16:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - PLAN POR INFECTOLOGIA:

1. TOMAR CULTIVOS MICROBIOLÓGICOS EN SALA S DE CIRUGIA PARA REORIENTAR TERAPIA ANTIMICROBIANA
2. EN CASO DE FIEBRE POR FAVOR TOMAR 2 PARES DE HEMOCULTIVOS: AEROBIO Y ANEROBIO
3. EN EL MOMENTO NO COLOCAR TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA PARA EVITAR GENERAR RESULTADOS NEGATIVOS EN CULTIVOS MICROBIOLÓGICOS Y SELECCION DE FLORA BACTERIANA RESISTENTE.
4. SEGUIMIENTO DE HEMOGRAMA, CREATININA, PCR Y VSG

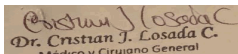
## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: LOSADA CORTES CRISTIAN JAVIER - RM: 1075266060 Fecha: 03/09/2019 11:17:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - P/ LAVADO QX. (REVISION DE ESPACIADOR) 07/09/19 (TOMA DE CULTIVOS)

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:




Id. Historia: 7145005

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 04/09/2019 09:17:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - P/ LAVADO QX. (REVISION DE ESPACIADOR) 07/09/19 (TOMA DE CULTIVOS)

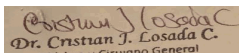
**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 04/09/2019 11:35:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - P/ LAVADO QX. (REVISION DE ESPACIADOR) 07/09/19 (TOMA DE CULTIVOS)

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: LOSADA CORTES CRISTIAN JAVIER - RM: 1075266060 Fecha: 05/09/2019 01:34:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - P/ LAVADO QX. (REVISION DE ESPACIADOR) 07/09/19 (TOMA DE CULTIVOS) NOTA: \*\*\*DEBE SER VALORADA POR INFECCIOLOGIA DE FORMA PRESENCIAL.\*\*\*

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO**Categoria:** Diagnóstico Principal**Descripción:**

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 05/09/2019 06:30:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

PLAN D MANEJO - LO REFERIDO

#### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 05/09/2019 06:33:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - ONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA, P// PROCEDIMIENTO ORTOPEDICO

#### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CAMARGO MAZA MOISES ALBERTO - RM: 7141560 Fecha: 06/09/2019 10:35:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - ONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERÍA, P// PROCEDIMIENTO ORTOPEDICO

#### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripcion:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 06/09/2019 11:58:00a.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - \*\*\*SI CX HOY DEJAR NADA VIA ORAL - SSN AL 0.9% A 80 CC/H\*\*\*  
DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - P/ LAVADO QX. (REVISION DE ESPACIADOR) 07/09/19 (TOMA DE CULTIVOS)

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031 Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Celis Julian  
Médico Generalista  
U. Paredón 11-083

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 07/09/2019 09:41:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - TRASLADAR A PISO

DIETA EN 6 HRS

S,S CULTIVO DE MEMBRANAS DE RODILLA DERECHA

S,S VALORACION POR INFECTOLOGIA CON REPORTE DE CULTIVO

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: T847 Nombre: INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,

Tipo: CONFIRMADO NUEVO IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Jefferson Perdomo C.  
Médico Especialista  
U. Paredón 11-083

Prof.: PERDOMO JEFFERSON - RM: 7725941 Fecha: 07/09/2019 11:33:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## INFORME QUIRURGICO - A. DATOS PERSONAL

PROCEDIMIENTO REALIZADO POR - DR. PERDOMO

1ER AYUDANTE - DRA. MONTAÑO

ANESTESIOLOGO - DR. OSORIO

INSTRUMENTADORA - YIRLEY CORREA

CIRCULANTE - CARMENZA CUBILLOS

## INFORME QUIRURGICO - B. DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO - INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR DE CEMENTO

FISTULA CRONICA SECRETANTE

PREOPERATORIO - INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR DE CEMENTO

FISTULA CRONICA SECRETANTE

POSTOPERATORIO - INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR DE CEMENTO

FISTULA CRONICA SECRETANTE

## INFORME QUIRURGICO - D. DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

HALLAZGO OPERATORIO - INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR DE CEMENTO

FISTULA CRONICA SECRETANTE EXTREMO PROXIMAL DE CICATRIZ, QUE COMUNICA CON BOLSILLO EN REGION MEDIAL CUADRICIPITAL, NO

CONTACTA CON EL ESPACIADOR DE CEMENTO, EL CUAL SE ENCUENTRA NORMOINSERTADO

DESCRIPCION QUIRURGICA DEL PROCEDIMIENTO - PACIENTE EN DECUBITO SUPINO ANESTESIA REGIONAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION

DE CAMPOS QUIRURGICOS, ABORDAJE POR CICATRIZ PREVIA, FISTULECTOMIA, ARTROTOMIA PARAPATELAR MEDIAL, EXPOSICION DE ESPACIADOR

DE RODILLA NORMOINSERTADO, SE EVIDENCIA SECRECION PROVENIENTE DE ESPACIO EN REGION MEDIAL SUBCUADRICIPITAL, SE TOMAN

MUESTRAS PARA CULTIVOS, SE REALIZA LAVADO EXHAUSTIVO, SINOVECTOMIA PARCIAL DE RODILLA, CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE

FEMUR, SE LAVA CON SSN, SE CIERRA POR PLANOS

COMPLICACIONES - NINGUNA

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: T847 Nombre: INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,

Tipo: CONFIRMADO NUEVO IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

Id. Historia: 7155098

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



JEFFERSON PERDOMO C.

Prof.: PERDOMO JEFERSON - RM: 7725941 Fecha: 07/09/2019 11:38:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - EN SALAS

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripcion:</b>	



Dr. Hector J. Cuervo Ramirez  
Ortopedia y Traumatología  
R.M. 244

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 07/09/2019 01:12:00p.m.

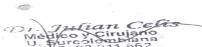
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - P/ CULTIVOS (PROFUNDOS DE RODILLA) 07/09/19

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripcion:</b>	



Dr. Julian Celis  
Medicina General  
R.M. 1767/11

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 08/09/2019 09:41:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - ONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA, REP CULTIVO DE MEMBRANAS DE RODILLA DERECHA S.S VALORACION POR INFECTOLOGIA CON REPORTE DE CULTIVO

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripcion:</b>	



Dr. Hector J. Cuervo Ramirez  
Ortopedia y Traumatología  
R.M. 244

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 08/09/2019 08:11:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - ACLARO ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA INICIAR MAÑANA-SUSPENDER PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA .DEMÁS IGUAL

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 08/09/2019 09:04:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - P/ CULTIVOS (PROFUNDOS DE RODILLA) 07/09/19 - CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 09/09/2019 10:53:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - SUSPENDER PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - ONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA, REP CULTIVO DE MEMBRANAS DE RODILLA DERECHA S.S VALORACION POR INFECTOLOGIA CON REPORTE DE CULTIVO

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CACERES SEPULVEDA JUAN FELIPE - RM: 1064998580 Fecha: 09/09/2019 09:31:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - SUSPENDER PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - ONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CUIDADOS DE ENFERMERIA, REP CULTIVO DE MEMBRANAS DE RODILLA DERECHA S.S VALORACION POR INFECTOLOGIA CON REPORTE DE CULTIVO

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Id. Historia: 7163087

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

  
Dr. Hecctor J. Cuervo Ramirez  
Médico Cirujano  
U. Puno 2016

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 09/09/2019 09:53:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA --/09/19.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Dr. Julian Celis  
Médico Cirujano  
U. Puno 2016

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 10/09/2019 10:08:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA --/09/19.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Dr. Francisco R. Garcia  
Médico Cirujano  
U. Puno 2016

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 10/09/2019 12:40:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA --/09/19.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Dr. Julian Celis  
Médico Cirujano  
U. Puno 2016

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 11/09/2019 10:26:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA

Id. Historia: 7169722

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA --/09/19.

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 11/09/2019 08:35:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA 14/09/19.

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 12/09/2019 12:23:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA 14/09/19.

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 12/09/2019 01:07:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD  
S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.  
O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 130/68 MM/HG, FC 78 POR MIN, FR 16 POR MIN, TEMP: 36.2 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACION TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM

**Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA**

**Edad:** 73 a 0 m 10 d

5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANALISIS: 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS EVOLUCION TORPIDA, INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA QUIEN YA CULMINO MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN PRESCRIPCION DE INFECTOLOGIA, PENDIENTE NUEVO CONCEPTO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA 14/09/19.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031

**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoría:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**

Dr. Julian Celis  
Médico y Cirujano  
U. Surcolombiana  
C.C. R3 711.862

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 13/09/2019 11:12:00a.m.

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA QUIEN YA CULMINO MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN PRESCRIPCION DE INFECTOLOGIA, PENDIENTE NUEVO CONCEPTO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS e INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA 14/09/19.

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**

**Codigo:** L031

**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripción:**

francisco H. Garcia R.  
ORTOPEDIA  
R-26 12163-R2 CC 1091400

Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 13/09/2019 11:21:00a.m.

**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA QUIEN YA CULMINO MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN PRESCRIPCION DE INFECTOLOGIA, PENDIENTE NUEVO CONCEPTO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de signos vitales avisar cambios - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA 14/09/19.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 14/09/2019 08:40:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD  
S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.  
O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 128/66 MM/HG, FC 74 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.8 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACION TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSEO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.  
ANALISIS: 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA QUIEN YA CULMINO MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN PRESCRIPCION DE INFECTOLOGIA, PENDIENTE NUEVO CONCEPTO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAIDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA 14/09/19.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 14/09/2019 09:02:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - VALORACION INFECTOLOGIA

DR. CAMILO ALVAREZ

Respuesta interconsulta infectología

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

\*\*\*\*\*

Maria Antonia Casilima de Caicedo CC 26432995 Edad: 70 años Residente: Neiva Cama: 314B  
Fecha de ingreso: 1-julio-19 Datos tomados de historia clínica acompañante: hija

Paciente con diagnósticos de trabajo:

1. POP revision protesis rodilla der. + cambio de espaciador + curetaje oseo y secuestrectomia de tibia curetaje oseo y secuestrectomia de femur 19/07/19
2. POP drenaje de coleccion en rodilla derecha 10/07/19 - rodilla derecha con espaciador con infeccion reactivada y abscedada
3. Post operatorio desbridamiento y curetaje pos infeccion de espaciador de rodilla (7-sep-19)
4. Obesidad
5. HTA

Motivo de interconsulta: S.S valoracion por infectologia con reporte de cultivo

Laboratorios:

27-ago-19 CH: leuco: 9400 neu: 4000 linfo: 3200 Hb: 8.4 Hto: 27.3% plaq: 428.000 PCR:129.1 mg/L VSG: 30 mm/h creat: 0.96 BUN: 12.7

Interpreta: sin leucocitosis ni neutrofilia, anemia normocítica normocromica heterogenea, PCR y VSG elevadas, azoados normales

Cultivos microbiológicos:

- 7-sep-19 Cultivo profundo de rodilla: negativo a las 48 h de incubación
- 10-jul-19 cultivo drenaje fémur derecho: negativo a las 48 h de incubación
- 19-jul-19 cultivo sinovial #4: negativo a las 48 h de incubación
- 19-jul-19 cultivo secreción rodilla derecha: negativo a las 48 h de incubación

Terapia antimicrobiana:

Piperacilina/tazobactam FI: 17-julio a 31-agosto

Vancomicina FI: 16-jul a 3-agosto

Hallazgos intraoperatorios:

7-sep-19: infección periprotésica de rodilla derecha con espaciador de cemento fistula cronica secretante extremo proximal de cicatriz, que comunica con bolsillo en region medial cuadrípital, no contacta con el espaciador de cemento, el cual se encuentra normoinsertado

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - Maria Antonia es una paciente conocida por el servicio de infectología en esta hospitalización, con antecedentes de HTA, obesidad y reemplazo total de rodilla con ISO órgano espacio que requirió retiro del mismo y colocación de espaciador de cemento, por lo que ha requerido 3 intervenciones quirúrgicas realizándose revisión de protesis rodilla derecha + cambio de espaciador + curetaje oseo y secuestrectomia de tibia curetaje oseo y secuestrectomia de femur (19-jul-19), se tomaron cultivos microbiológicos en intervención del 10 y 19 de julio que reportaron ser negativos a las 48 h de incubación y en intervención del 7-sep-19 también negativo, llama la atención hallazgos intraoperatorios documentados; en el momento se revisa rodilla con evidencia de eritema, rubor, calor y leve dolor a la palpación, sugestivo de proceso infeccioso activo, por lo que se recomienda:

Plan:

1. Inicio de terapia empírica con meropenem 1 gramo IV cada 8 horas por 21 días
2. Vancomicina 1 gramo IV cada 12 horas por 21 días
3. Posterior a terapia parenteral continuar ciprofloxacina 500 mg vía oral cada 8 horas, asociado a trimetoprim/sulfametoxazol 160/800 mg 2 tabletas cada 12 horas por 21 días adicionales, tiempo total de tratamiento 42 días
4. Seguimiento de hemograma, creatinina, PCR y VSG cada 72 horas
5. Favor realizar toma de niveles valle de vancomicina antes de la aplicación de la 4ª dosis de dicho antimicrobiano, meta terapéutica entre 15 a 20 mcg/mL

Se discute ampliamente caso con médico hospitalaria (Dra. Perez). Se explica ampliamente a paciente e hija quienes refieren entender y aceptan, se aclaran dudas y preguntas. Quedo atento a nuevo llamado.

Dr. Camilo Alvarez

Médico internista – infectólogo

#### DIAGNOSTICOS CIE

Código: T847

Nombre: INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: PEREZ TAMAYO ANDREA DEL PILAR - RM: 1075270312 Fecha: 14/09/2019 08:22:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - SE REvisa CONCEPTO DE INFECTOLOGIA, Y SE MANTIENE TRATAMIENTO, PACIENTE BIEN, SIN FISTULAS ACTIVAS, NO ERITEMA NO CALOR.



Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - RESTO DE MANEJO IGUAL.

### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 15/09/2019 09:23:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

### EVOLUCION. - EVOLUCION

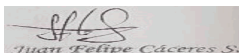
.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: - POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 110/60 MM/HG, FC 78 POR MIN, FR 19 POR MIN, TEMP: 36.5 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSEO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT +++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS. ANALISIS: 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, YA FUE VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC - P/ REVAL INFECTOLOGIA 14/09/19. - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/9/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS POR 21 DIAS - TOMAR CH, PCR, VSG CAD 72 HORAS (17/9/19) - TOMAR NIVELES DE VANCOMICINA ANTES DE APLICACION DE 4 DOSIS. Y DEMÁS ORDENES DE INFECTOLOGIA.

### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CACERES SEPULVEDA JUAN FELIPE - RM: 1064998580 Fecha: 15/09/2019 10:01:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: - POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 118/72 MM/HG, FC 74 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.9 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSEO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS,

Id. Historia: 7184523

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACIÓN, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANÁLISIS: 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCIÓN TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGÍA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIÓTICO. SE CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCIÓN. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DÍA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DÍA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DÍAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DÍAS - CH - CREAT - VSG - PCR 17/09/19 - NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19 - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAÍDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 16/09/2019 05:53:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCIÓN. - EVOLUCIÓN**

.EVOLUCIÓN - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCIÓN TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGÍA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIÓTICO. SE CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCIÓN. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DÍA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DÍA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DÍAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DÍAS - CH - CREAT - VSG - PCR 17/09/19 - NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19 - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAÍDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 16/09/2019 07:46:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

**EVOLUCIÓN. - EVOLUCIÓN**

.EVOLUCIÓN - EVOLUCIÓN DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISIÓN DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISIÓN PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMÍA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMÍA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCIÓN EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCIÓN REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD

S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMÁTICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLÓGICOS. O.

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 122/72 MM/HG, FC 86 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.5 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, SOPLOS CAROTÍDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMÉTRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANÍCULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACIÓN, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANÁLISIS: 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO:

rptEpicrisisHC.rpt

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

Sexo: Femenino

29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19 - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

#### DIAGNOSTICOS CIE

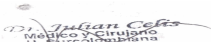
Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Julian Celis  
Médico Generalista  
U. P. 2019-2020

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 17/09/2019 08:58:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - PACIENTE CON DX ANOTADOS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON AUMENTO DE SIGNOS INFLAMATORIOS, CON AUMENTO DE VOLUMEN Y DOLOR LOCAL, Y REFIERE SALIDA DE SECRECION. SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR MANEJO SUGERIDO POR INFECTOLOGIA.

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - CH - CREAT - VSG - PCR 17/09/19 - NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19 - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

#### DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:



Dr. Hector J. Cuervo Ramirez  
Médico Generalista  
U. P. 2019-2020

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 17/09/2019 05:03:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 124/78 MM/HG, FC 78 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.9 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACION TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAgregADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANALISIS: 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

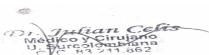
Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19 - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

#### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
U. P. 113 211-062

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 18/09/2019 09:13:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN. SE TOMO CULTIVO SECRESION RODILLA.

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19 - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - P/ CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19 - CSV AC.

#### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Cuervo Ramirez Hector Julio  
Médico Cirujano  
U. P. 113 211-062

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 18/09/2019 11:39:00a.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO.


#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - SS CH - CREAT - PCR - VSG 20/09/19  
CSV AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Julian Celis  
Médico y Cirujano  
U. 19767/11-062

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 18/09/2019 01:42:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD  
S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 128/72 MM/HG, FC 74 POR MIN, FR 16 POR MIN, TEMP: 36.1 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAgregados. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACIÓN, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPENDEN Y ACEPTAN.

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - SS CH - CREAT - PCR - VSG 20/09/19 - CSV AC.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Dr. Julian Celis  
Médico y Cirujano  
U. 19767/11-062

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 19/09/2019 10:36:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - paciente buena evolucion. iguales ordenes,

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - igual menejo



**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripción:**  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal



**Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 19/09/2019 03:53:00p.m.**

**Especialidad:** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 131/78 MM/HG, FC 78 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.8 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACION TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

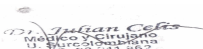
ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORDIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAIDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS **Descripción:**  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal



**Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 20/09/2019 08:54:00a.m.**

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 129/74 MM/HG, FC 74 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACION TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS,

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACIÓN, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEALES, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANÁLISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

#### DIAGNOSTICOS CIE

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal
	<b>Descripcion:</b>



Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
C.R. 413 211.862

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 21/09/2019 09:29:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

#### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

#### DIAGNOSTICOS CIE

<b>Codigo:</b> L031	<b>Nombre:</b> CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal
	<b>Descripcion:</b>



Dr. Cuervo Ramirez Hector Julio  
Médico Cirujano  
C.R. 244

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 21/09/2019 01:49:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

#### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD

S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.

O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 131/82 MM/HG, FC 90 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.9 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAgregados.

rptEpicrisisHC.rpt

Id. Historia: 7204823

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACIÓN, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEALES, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANÁLISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 22/09/2019 07:39:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - CSV AC

**DIAGNOSTICOS CIE**

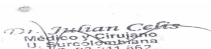
Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 22/09/2019 10:00:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - SE CARGA ORDEN DE COAGULOGRAMA (PRE QX).

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - SE CARGA ORDEN DE COAGULOGRAMA (PRE QX) 3 PM

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 22/09/2019 01:29:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON HISTORIA CLINICA Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS. SE INDICA SUSPENDER PROCEDIMIENTO PARA MAÑANA, RETIRO DE ESPACIADOR, POR INDICACION DEL DR JEFFERSON PERDOMO, MEDICO TRATANTE. DEBE CONTINUAR CON ESQUEMA ANTIBIOTICO PROPUESTO POR INFECTOLOGIA.

### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripcion:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 22/09/2019 04:14:00p.m.

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

### EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD  
S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.  
O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 128/76 MM/HG, FC 82 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

### DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

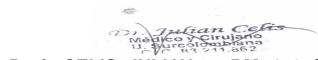
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 23/09/2019 09:04:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS CON HISTORIA CLINICA Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS. PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, COMPENSADA, CON MEJORIA DE INFLAMACION LOCAL. DEBE CONTINUAR CON ESQUEMA ANTIBIOTICO PROPUESTO POR INFECTOLOGIA.

### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

### DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:



Prof.: RAMIREZ MEDINA JOSE ALEJANDRO - RM: 10797 Fecha: 23/09/2019 09:48:00p.m.

Especialidad: UROLOGIA

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 129/74 MM/HG, FC 80 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.9 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS. ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC. - SS CH - PCR - VSG HOY, INDICACION DE INFECTOLOGIA

### DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS


Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 24/09/2019 09:12:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - ORTOPEDIA

INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA  
POP 1ER TIEMPO DE REVISION CON RECAMBIO DE ESPACIADOR

REFIERE PACIENTE SENTIRSE MEJOR, LEVE DOLOR, MEJORIA DEL EDEMA  
RODILLA DERECHA CON HERIDA CICATRIZADA NO FISTULAS, FLEXION DE 0-90°, EDEMA PERILESIONAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN PRESCRIPCION DE INFECTOLOGIA  
TERAPIA FISICA PARA MOVILIZACION ARTICULAR

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: PERDOMO JEFFERSON - RM: 7725941 Fecha: 24/09/2019 08:25:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD  
S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.  
O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 133/78 MM/HG, FC 82 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAgregados. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5. POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

## DIAGNOSTICOS CIE


**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 25/09/2019 11:22:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION

ORTOPEDIA

INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA

POP 1ER TIEMPO DE REVISION CON RECAMBIO DE ESPACIADOR

REFIERE PACIENTE SENTIRSE MEJOR, LEVE DOLOR, MEJORIA DEL EDEMA RODILLA DERECHA CON HERIDA CICATRIZADA NO FISTULAS, FLEXION DE 0-90°, EDEMA PERILESIONAL

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - PLAN D MANEJO

CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN PRESCRIPCION DE INFECTOLOGIA

TERAPIA FISICA PARA MOVILIZACION ARTICULAR

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS **Descripcion:**

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal



Prof.: PERDOMO JEFFERSON - RM: 7725941 Fecha: 25/09/2019 07:13:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: - POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 133/78 MM/HG, FC 82 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS. SE INICIA TERAPIA FISICA ACTIVA EN MID. SE PASA A SEDENTE BORDE DE CAMILLA. ESTIRAMIENTOS MANTENIDOS. MOVILIZACIONES POLIARTICULARES EN MID, EJERCICIOS DE CIRCULACION. SE INFORMA PLAN DE TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES. SE FINALIZASIN CON COMPLICACIONES.


## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**



Prof.: ANTURY ANGELA MAGGERLY - RM: 02505 Fecha: 26/09/2019 09:03:00a.m.

Especialidad: FISIOTERAPIA

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.

O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 130/74 MM/HG, FC 78 POR MIN, FR 16 POR MIN, TEMP: 36.9 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO

Id. Historia: 7218588

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAgregados. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACIÓN, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRECIÓN RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5. POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCIÓN TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGÍA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** L031**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Celis Julian  
Médico Cirujano  
U. 301 43 211 882**Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 26/09/2019 10:45:00a.m.****Especialidad:** MEDICINA GENERAL**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - ORTOPEDIA

INFECCION PERIPROTESICA DE RODILLA DERECHA  
POP 1ER TIEMPO DE REVISION DE PROTESIS DE RODILLA CON ESPACIADOR DE CEMENTO  
POP REVISION DE ESPACIADOR CON RECAMBIO + LAVADO QUIRURGICO DE RODILLA

REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO CON RESPECTO AL CONTROL DE 1 SEMANA  
REFIERE PACIENTE PASO BUENA NOCHE SIN DOLOR, TOLERA VO, NO FIEBRE  
RODILLA DERECHA CON AUMENTO DE VOLUMEN, HERIDA CICATRIZADA, NO SANGRADO NI SECRECIÓN, NO FISTULAS

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - COMPLETANDO NUEVO CICLO ANTIBIOTICO DIA 12/21  
CONTINUA IGUAL MANEJO

**DIAGNOSTICOS CIE****Codigo:** T847**Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO**Implantes e Injertos Ortopedicos Internos****Categoría:** Diagnóstico Principal**Descripción:**  
Jefferson Perdomo C.  
Médico Cirujano  
U. 301 43 211 882**Prof.: PERDOMO JEFFERSON - RM: 7725941 Fecha: 26/09/2019 04:15:00p.m.****Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRECIÓN RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5. POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCIÓN TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGÍA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA

Id. Historia: 7221929

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC. - SS CH - PCR - VSG 'PARA MAÑANA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 27/09/2019 09:42:00a.m.

Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD  
S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.  
O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 128/78 MM/HG, FC 76 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.4 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

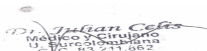
ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5. POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC. - SS CH - PCR - VSG 'PARA MAÑANA

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 27/09/2019 10:02:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: - POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON

rptEpicrisisHC.rpt

Fecha y hora de impresión: 19/05/2022 11:42:44a.m.

Página 77 de 90

Id. Historia: 7222019

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

INEFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 113/70 MM/HG, FC 72 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS. SE INICIA TERAPIA FISICA ACTIVA EN MID. SE PASA A SEDENTE BORDE DE CAMILLA. ESTIRAMIENTOS MANTENIDOS. MOVILIZACIONES POLIARTICULARES EN MID. EJERCICIOS DE CIRCULACION. SE INFORMA PLAN DE TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES. SE FINALIZA SIN CON COMPLICACIONES.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Angela Antón Parra  
FISIOTERAPEUTA

Prof.: ANTURY ANGELA MAGGERLY - RM: 02505 Fecha: 27/09/2019 10:15:00a.m.

Especialidad: FISIOTERAPIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: - POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INEFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 118/78 MM/HG, FC 75 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS. SE INICIA TERAPIA FISICA ACTIVA EN MID. SE PASA A SEDENTE BORDE DE CAMILLA. ESTIRAMIENTOS MANTENIDOS. MOVILIZACIONES POLIARTICULARES EN MID. EJERCICIOS DE CIRCULACION. SE INFORMA PLAN DE TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES. SE FINALIZA SIN CON COMPLICACIONES.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Angela Antón Parra  
FISIOTERAPEUTA

Prof.: ANTURY ANGELA MAGGERLY - RM: 02505 Fecha: 28/09/2019 11:17:00a.m.

Especialidad: FISIOTERAPIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - MEDICINA GENERAL. PACIENTE FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX: POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INEFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S//REFIERE SENTIRSE BIEN. O// ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 115/80 MM/HG, FC 76 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.4 GRAD, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAEGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS. ANALISIS: PACIENTE FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN EL MOMENTO ESTABLE TRANQUILA EN MANEJO ANTIBIOTICO. POR LO QUE CONTINUA VIGILANCIA Y MANEJO INSTAURADO.-

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21 DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC. -

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

Prof.: LEON CLAROS WENDY DANIELA - RM: 1022386163 Fecha: 29/09/2019 01:40:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: - POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 113/70 MM/HG, FC 72 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS. SE INICIA TERAPIA FISICA ACTIVA EN MID. SE PASA A SEDENTE BORDE DE CAMILLA. ESTIRAMIENTOS MANTENIDOS. MOVILIZACIONES POLIARTICULARES EN MID. EJERCICIOS DE CIRCULACION. POCA TOLERANCIA A LA MOVILIZACION INDICA NO CONTINUAR CON LA TERAPIA. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Angela Antón Parra

Prof.: ANTURY ANGELA MAGGERLY - RM: 02505 Fecha: 30/09/2019 10:19:00a.m.

Especialidad: FISIOTERAPIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL  
PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:  
- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, SE PRESENTA NUEVO DRENAJE ESPONTANEO DE MATERIAL PURULENTO EN ZONA INFERIOR DE LA HERIDA QX DE RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 131/70 MM/HG, FC 76 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.9 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACION TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.  
ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5. POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 X 21



Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA Edad: 73 a 0 m 10 d

DIAS, VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC. -

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
U. Paracelso 211-062

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 30/09/2019 12:05:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD

S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, SE PRESENTA NUEVO DRENAJE ESPONTANEO DE MATERIAL PURULENTO EN ZONA INFERIOR DE LA HERIDA QX DE RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.

O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 129/74 MM/HG, FC 78 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACION TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5. POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 (17 / 21 DIAS), VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**

  
Dr. Celis Julian  
Médico Cirujano  
U. Paracelso 211-062

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 01/10/2019 10:40:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: - POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 110/701MM/HG, FC 73 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. EXTREMIDADES



Id. Historia: 7234808

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS. SE INICIA TERAPIA FISICA ACTIVA EN MID. SE PASA A SEDENTE BORDE DE CAMILLA. ESTIRAMIENTOS MANTENIDOS. MOVILIZACIONES POLIARTICULARES EN MID. EJERCICIOS DE CIRCULACION. DRENAJE LINFATICO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Angela Antón Parra  
FISIOTERAPEUTA

Prof.: ANTURY ANGELA MAGGERLY - RM: 02505 Fecha: 01/10/2019 10:44:00a.m.

Especialidad: FISIOTERAPIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, AHORA CON MEJORIA DE EDEMA Y ERITEMA LOCAL. SE ENCUENTRA CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO PROPUESTO POR INFECTOLOGIA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 (17 / 21 DIAS), VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: L031

Nombre: CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

  
Dr. Medico J. Cuervo Ramirez  
Ortopedia y Traumatología  
RM 22710

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 01/10/2019 03:58:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD

S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, SE PRESENTA NUEVO DRENAJE ESPONTANEO DE MATERIAL PURULENTO EN ZONA INFERIOR DE LA HERIDA QX DE RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.

O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 124/78 MM/HG, FC 74 POR MIN, FR 16 POR MIN, TEMP: 36.9 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACION TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAgregados. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5. POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

rptEpicrisisHC.rpt

Fecha y hora de impresión:

19/05/2022

11:43:14a.m.

Página 81 de 90

Sexo: Femenino

**Paciente:** CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

**Edad:** 73 a 0 m 10 d

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 (18 / 21 DIAS). VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Código:** L031

**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**

Dr. Julian Celis  
Médico y Cirujano  
U. Surcolombiana

Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 02/10/2019 10:48:00a.m.

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE: - POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDAO - HTA - OBESIDAD S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS. O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 120/70MM/HG, FC 703 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 36.6 GRAD. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA.EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRENTANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.SE INICIA TERAPIA FISICA ACTIVA EN MID.SE PASA A SEDENTE BORDE DE CAMILLA . ESTIRAMIENTOS MANTENIDOS. MOVILIZACIONES POLIARTICULARES EN MID,EJERCICIOS DE CIRCULACION. DRENAJE LINFATICO.SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031

**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**

**Codigo:** L031

**Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categorija:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**

*Cecilia Maria da*  
*Angela Antônia Parra*  
FISIOTERAPEUTA

Prof.: ANTURY ANGELA MAGGERLY - RM: 02505 Fecha: 02/10/2019 11:03:00a.m.

**Especialidad:** FISIOTERAPIA

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRECION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5 POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

### EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 (18 / 21 DIAS). VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 02/10/2019 01:03:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - EVOLUCION DIARIA MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE 70 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- POP REVISION DE ESPACIADOR RODILLA DERECHA 07/09/19 - POP REVISION PROTESIS RODILLA DER. + CAMBIO DE ESPACIADOR + CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE TIBIA CURETAJE OSEO Y SECUESTRECTOMIA DE FEMUR 19/07/19 - POP DRENAJE DE COLECCION EN RODILLA DERECHA 10/07/19 - RODILLA DERECHA CON ESPACIADOR CON INFECCION REACTIVADA Y ABSCEDADA - HTA - OBESIDAD  
S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, LEVE DOLOR EN RODILLA DERECHA, SE PRESENTA NUEVO DRENAJE ESPONTANEO DE MATERIAL PURULENTO EN ZONA INFERIOR DE LA HERIDA QX DE RODILLA DERECHA, NO ACUSA NUEVOS AGREGADOS PATOLOGICOS.  
O. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SV TA 138/85 MM/HG, FC 78 POR MIN, FR 18 POR MIN, TEMP: 37.2 GRAD, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, SOPLOS CAROTIDEOS NI INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN ABUNDANTES CANTIDAD DE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, PIEL DE RODILLA DERECHA CON DISCRETO ENROJECIMIENTO, HERIDA EN CICATRIZACION, AUN SECRETANTE, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL SIN ESCARAS.

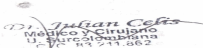
ANALISIS: 18/09/19: NIVELES DE VANCOMICINA 16/09/19: 19.08 (DENTRO DE RANGO TERAPEUTICO). SE CONTINUA MANEJO MEDICO. - 10/09/19: CULTIVOS PROFUNDOS DE RODILLA 07/09/19: NEG. 48 HORAS. 17/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 48.6%, RBC: 3.48, HMB: 8.9, HTO: 29.9%, PLT: 475.000, NO LEUCOCITOSIS, CREAT: 0.69, VSG: 56 POS. - 20/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 46.2%, RBC: 3.62, HMB: 9.3, HTO: 31.0%, PLT: 467.000, VSG: 38, PCR: 73.3, POSITIVA, CREAT: 0.71. REACTANTE DE FASE AGUDA POSITIVO. - CULTIVO SECRESION RODILLA 18/09/19: NEG. 48 HORAS. --- 25/09/19: CH: WBC: 8.2, NEUT: 47.4%, RBC: 3.32, HMB: 9.5, HTO: 29.0%, PLT: 622.000, CREAT: 0.82, PCR: 63.5. POSITIVA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 (19 / 21 DIAS), VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CELIS JULIAN - RM: 1767/11 Fecha: 03/10/2019 12:00:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

.EVOLUCION - PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NO SRIS, EVOLUCION TORPIDA, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SE INFORMA CLARA Y AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMPRENDEN Y ACEPTAN.

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HORAS FI: 14/09/19 (18 / 21 DIAS), VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS 14/09/19 X 21 DIAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - PROTOCOLO PARA PREVENIR CAÍDAS E INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD - CSV AC.

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripción:**



**Prof.:** CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - **RM:** 244 **Fecha:** 03/10/2019 09:41:00p.m.

**Especialidad:** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

.EVOLUCION - PACIENTE QUE COMPLETA CICLO ANTIBIOTICO, Y CONTINUA CON SECRESION SEROSA EN TERCIO DISTAL DE LA HERIDA QX. NO ERITEMA, NO DOLOR, NO CALOR, SE LE PLANTEA A LA PACIENTE NUEVA VAL, POR EL DR. JEFFERSON PARA TOMA DE CONDUCTA PERO LA PACIENTE QUE QUIERE IRSE PARA LA CASA A DESCANSAR Y QUE ASISTE A CONSULTA EXTERNA CON EL DR. JEFFERSON.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - SALIDA  
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS  
CONTROL CON ORTOPEdia

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Codigo:** L031 **Nombre:** CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripción:**



**Prof.:** GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - **RM:** 12162 **Fecha:** 04/10/2019 09:20:00a.m.

**Especialidad:** ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**Día Ing:** 11/11/19 4:38 p.m.

**Tp Adm:** URGENCIAS

**Triaje:** Sin Valoracion

**Día Sal:** 16/11/19 10:42 p.m.

**Dx Ingreso:**

**Departamento Atención:**

**Municipio Atención:**

**Informacion de Egreso**

**Estado Salida:** VIVO

**Causa Salida:** ALTA

**Dx Egreso:** T847 - INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA  
DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,  
IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS  
INTERNOS

**Tipo Egreso:** DEFINITIVO

**Dx Muerte:**

**Dx Relaciona1:**

**Dx Relaciona2:**

**Dx Relaciona3:**

**Fecha Orden Egreso:** 16/11/19 6:42 p.m.

**Fecha Orden Egreso Adm:** 16/11/19 10:42 p.m.

**TRIAGE - TRIAGE**

ESTADO DE CONCIENCIA - ALERTA

TENSION ARTERIAL - 120/70

FRECUENCIA RESPIRATORIA - 18

FRECUENCIA CARDIACA - 82

TEMPERATURA - 37

PRIORIDAD MEDICO - III

HALLAZGOS - EDEMA SALIDA DE SECRECION EN RODILLA DERECHA, DOLOR

IMPRESION DIAGNOSTICA 1 - INFECCION DE DISPOSITIVOS PROTESICOS DE RODILLA

CONDUCTA - MEDICINA GENERAL

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: GONZALEZ CASTRO MARIA PAOLA - RM: 52496976 Fecha: 11/11/2019 05:34:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## ENFERMEDAD ACTUAL - ENFERMEDAD ACTUAL

ENFERMEDAD ACTUAL - ME DUELE LA RODILLA ESTA HINCAHDA Y ME SALE PUS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA, CON CUADRO DE LARGA DATA DE EVOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS Y SALIDA DE SECRECION, QUE HA RECIBIDO CON EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO DESDE HACE 8 DIAS, NIEGA FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIA POR LOC UAL ASISTE ASERVICIO DE URGENCIAS PACIENTE REFIERE QUE SE HA VENIDO AUTOMEDICANDO VANCOMICINA ??

### ANTECEDENTES

PATOLOGICOS HTA OBESIDAD

ALERGICOS TRAMADOL

QX RODILLA DERECHA, COLUMNA

FARMACOLGOICOS LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS,

### PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO

1. - PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, HIDRATADO, CON PRESENCIA DE CUADRO DE INFECCION DE PROTESIS POR LOC UAL SE DECIDE INICIO DE MANEJO MEDICO, TOMA DE PARACLINICOS Y VALORACION POR SERVICIO DE ORTOPEDIA SE EXPLICA A PACIENTE SU CONDICION CLINICA Y CONDUCTA LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

### PLAN

- OBSERVACION
- DIETA HIPOSODICA
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA
- SS CH BUN CREATININA TIEMPOS DE COAGULACINO GLUCOSA PCR VSG
- VALORACION POR ORTOPEDIA
- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
- MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS

### DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: T847

Nombre: INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:

### Información Complementaria

#### Finalidad de la Consulta

NO APLICA

#### Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

#### Finalidad del Procedimiento



Prof.: GONZALEZ CASTRO MARIA PAOLA - RM: 52496976 Fecha: 11/11/2019 05:39:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## MOTIVO DE INGRESO O CONSULTA - MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA - PTE CON PROTEIS DE RODILLA DERECHA INFECTADA CONOCIDA EN EL SERVICIO . SE HAN HECHO MULTIPLES LIMPIEZAS Y ESPACIADOR SIN EXITO . REINGRESA CONSECRECION ABUNDANTE . AL EXAMEN SECRECION PURULWENTA POR FISTULA EN CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA .

### INFORMACION AL PACIENTE - INFORMACION AL PACIENTE

INFORMACION- - HOSPITALIZAR

PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACION: - PTE

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

**EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**

FRECUENCIA CARDIACA - XxXXx

TENSION ARTERIAL - x

FRECUENCIA RESPIRATORIA (P.M) - x

PESO (Kg) - x

TALLA (cm) - x

IMC - x

TEMPERATURA (C) - x

**ANALISIS - ANALISIS**

ANALISIS - DX PROTESIS TOTAL DE RODILLA DERECHA INFECTADA

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> T840	<b>Nombre:</b> COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO REPETIDO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripcion:</b>	

<b>Codigo:</b> T840	<b>Nombre:</b> COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO REPETIDO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripcion:</b>	



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 11/11/2019 06:57:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**ENFERMEDAD ACTUAL - ENFERMEDAD ACTUAL**

ENFERMEDAD ACTUAL - \*\*MEDICINA GENERAL\*\*

PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DX:  
-PROTESIS DE RODILLA DERECHA INFECTADA

S/REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR MODULADO

**PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO**

1. - PACIENTE CON DX DESCRITO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DISTRES RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO, SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR
- DIETA HIPOSODICA
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA
- P/GRAM DE SECRECION
- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
- MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS
- CURACION DIARIA

**DIAGNOSTICOS CIE**

<b>Codigo:</b> T847	<b>Nombre:</b> INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS
<b>Tipo:</b> CONFIRMADO NUEVO	<b>Categoria:</b> Diagnóstico Principal
<b>Descripcion:</b>	



Id. Historia: 7367271

Fecha Impresión: 19/5/2022

Sexo: Femenino

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d



Prof.: ERAZO DIAZ MARIA CAMILA - RM: 1075276536 Fecha: 12/11/2019 12:40:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**EVOLUCION. - EVOLUCION**

SUBJETIVO - PACIENTE CON PROTESIS DE RODILLA DERECHA INFECTADA CONOCIDA EN EL SERVICIO

OBJETIVO - AL EXAMEN SECRECION PURULENTO POR FISTULA EN CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA .

LO RX PROTESIS EN SITIO ADECUADO .

ANALISIS - PROTESIS TOTAL DE RODILLA DERECHA INFECTADA . CONTINUA IGUAL MANEJO.

**EVOLUCION. - PLAN D MANEJO**

PLAN D MANEJO - - HOSPITALIZAR - PENDIENTE CULTIVO ANTIBIOGRAMA DE SECRECION FISTULAR - CURACION DIARIA - VALORACION POR MEDICINA INTERNA - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

**DIAGNOSTICOS CIE**

Codigo: T840

Nombre: COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 12/11/2019 02:45:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**INTERCONSULTA - INTERCONSULTA**

INTERCONSULTA - MEDICINA INTERNA

MC: ME DUELE LA RODILLA ESTA HINCAHDA Y ME SALE PUS

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA, CON CUADRO DE LARGA DATA DE EVOLUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS Y SALIDA DE SECRECION, QUE HA RECIBIDO CON EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO DESDE HACE 8 DIAS, NIEGA FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIA POR LO CUAL ASISTE ASERVICIO DE URGENCIAS PACIENTE REFIERE QUE SE HA VENIDO AUTOMEDICANDO VANCOMICINA ??

ANTECEDENTES PATOLOGICOS HTA OBESIDAD ALERGICOS TRAMADOL QX RODILLA DERECHA, COLUMNA FARMACOLGOICOS LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS,

SIGNOS VITALES FC: 82 LPM, FR 18 RPM, T° 36.2°C, TA: 140/80 MMHG, SO2 99% ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA. NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, RESPIRACIÓN TRANQUILA, NO HAY TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SECRECION PURULENTO POR FISTULA EN CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA. SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FM 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.

PARACLINICOS 11/11/2019: PT 15.2, INR 1.21, PTT 33.0, LEU 10.400, NEU 86.5%, LINF 11.40%, HB 10.8, HTO 35.3, PLAQ 491.000, VSG 30, PCR 74.3, BUN 18.8, CREAT 0.86, GLUC 159.

ANALISIS - PACIENTE CON OSTEOMELITIS CRONICA CON ANTECEDENTES DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, POSRTADORAS DE ESPACIADOS, AL EXAMEN FISICO CON EDEMA MARCADO Y SALIDA DE SECRECION PURULENTO, PACIENTE ES ESNFATICA EN QUERER QUE LE RETIREN EL ESPACIADOR DEBE SER DEFINIDOPOR ORTOPEDIA, POR NUESTRO SERVICIO TIEN CIFRAS TENSIONES EN METAS, COOMORBILIDADES COMPENSADAS, NO REUQUERE NUEVAS INTERVENCIONES

**INTERCONSULTA - PLAN DE MANEJO**

PLAN DE MANEJO - - ALTA POR MED INTENRA

HOSPITALIZAR - DIETA HIPOSODICA - TAPON VENOSO - DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA - LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS - OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA - P/GRAM DE SECRECION - CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS - MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS - CURACION DIARIA

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

DIAGNOSTICOS CIE

Código: T840 Nombre: COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: LOPEZ OSCAR ALBERTO - RM: RM2080/2010 Fecha: 12/11/2019 06:53:00p.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA

EVOLUCION. - EVOLUCION

SUBJETIVO - REFIERE MEJORIA DE DOLOR

OBJETIVO - SIN CAMBIOS

ANALISIS - PACIENTE CON ESPACIADO DE RODILLA INFECTADO PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO SE CONTINUA MANEJO MEDICO

EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: T840 Nombre: COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 13/11/2019 10:48:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCION. - EVOLUCION

SUBJETIVO - PTE CON PROTEWSIS TORTAL DE RODILLA DERECHA INFECTADA Y FISTULIZADA PENDIENTE CULTIVO Y PROGRAMACION QUIRURGICA

EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - IGUAL MANEJO

VALORACION POR DR JEFERSON PERDOMO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: T840 Nombre: COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Descripción:



Prof.: GARCIA RAMIREZ FRANCISCO HERNANDO - RM: 12162 Fecha: 14/11/2019 12:23:00p.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EVOLUCION. - EVOLUCION

SUBJETIVO - PACIENTE PERSISTE CON ESCASAS SECERCIÓN Y DOLOR MODULADO

OBJETIVO - SIN CAMBIOS

ANALISIS - PACIENTE CON ESPACIADOR DE RODILLA INFEECTADO CON SECRECIÓN ESCASA QUE SE REALIZO CULTIVO A LA ESPERA DE REPORTE PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES

EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - - P: HOSPITALIZAR - CONTINUAR MANEJO INSTAURADO

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

Edad: 73 a 0 m 10 d

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Implantes e Injertos Ortopedicos Internos** **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 15/11/2019 10:32:00a.m.

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## ENFERMEDAD ACTUAL - ENFERMEDAD ACTUAL

ENFERMEDAD ACTUAL - MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DX:  
- PROTESIS DE RODILLA DERECHA INFECTADA?

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR CON MODULACION DE DOLOR PERO PERSISTE CON SECRECION SEROSA POR HERIDA NIEGA FIEBRE  
NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

## PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO

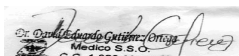
1. - PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA CON MODULACION DE DOLOR CON REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION NEGATIVO ACTUALMENTE SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SIRS, SIN DISNEA, SIN DOLOR TORACICO, A LA ESPERA DE CONCEPTO POR ORTOPEDIA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES POR LO QUE SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL MANEJO QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTA CONDUCTA.

## PLAN:

- HOSPITALIZAR
- DIETA HIPOSODICA
- TAPON VENOSO
- DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- OMEPRAZOL 20MG VO CADA DIA
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- PAÑOS CON SULFATO DE MAGNESIO CADA 8 HORAS EN RODILLA DERECHA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
- MEDIDAS ANTICAIDA Y ANTIESCARAS
- CURACION DIARIA
- CSV - AC

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** T847 **Nombre:** INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS,  
**Tipo:** CONFIRMADO NUEVO **Implantes e Injertos Ortopedicos Internos** **Categoria:** Diagnóstico Principal **Descripción:**



Prof.: GUTIERREZ ORTEGA DAVID EDUARDO - RM: 1098686140 Fecha: 16/11/2019 12:36:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## EVOLUCION. - EVOLUCION

SUBJETIVO - PACIENTE CON FISTULA EN RODILLA DERECHA, ESCASA CANTIDAD. NO DOLOR.

OBJETIVO - AL EXAMEN FISICO RODILLA DERECHA, ESCASA SECRECION.  
CULTIVO DE SECRECION NEGATIVO

ANALISIS - FISTULA EN RODILLA DERECHA NO INFECTADA, SE INDICA SALIDA CON CURACIONES DIARIAS

## EVOLUCION. - PLAN D MANEJO

PLAN D MANEJO - SE INDICA SALIDA CON CURACIONES DIARIAS  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 20 DIAS

Paciente: CC 26432995 CASILIMA DE CAICEDO MARIA ANTONIA

**Edad:** 73 a 0 m 10 d

**DIAGNOSTICOS CIE**

**Código:** T840

**Nombre:** COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA

**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**

Dr. Héctor J. Cuervo Ramírez  
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGÍA  
C.O. 19-226.260  
RAA 27166

Prof.: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO - RM: 244 Fecha: 16/11/2019 04:24:00p.m.

**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**Registros asistenciales firmados electrónicamente.**

HON

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO  
NIT: 891180268-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 1/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 27/07/2020 2:39:44 p. m.  
Servicio Ingreso: ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS  
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO  
Nombres: MARIA ANTONIA  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA  
Telefono: 8633234 - 3185244779  
Entidad: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA  
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

No H.C:  
Fecha Egreso: 12/08/2020 1:45:47 p. m.  
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION CIRUGIA  
Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Edad: 71 Años 02 Meses 18 Dias (9/05/1949)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: CASADA

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 T858  
Diagnostico OTRAS COMPLICACIONES DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS, NO CLASIFICADO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

12/08/2020 1:48:50 p. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
-POP DE DESBRIDAMIENTO MAS LAVADO DE RODILA DERECHA (06/08/2020)  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDETE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR H.C  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR EN RODILLA.  
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: TA: 125/75 mmHg FC: 72 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 97%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURADA CUBIERTA POR APOSITO, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
06/08/2020  
Hallazgo Operatorio:- SECRECION SEROHEMATICA MODERADA EN ARTICULACION DE RODILLA DERECHA  
- PERDIDA IMPORTANTE DE STOCK OSEO A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR  
- MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS ESCASAS  
- TEJIDO DESVITALIZADO ESCASO  
- PERDIDA CASI COMPLETA DE TENDON ROTULIANO

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 2/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:- SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL INDICADO POR OMS Y MINISTERIO DE SALUD PARA PREVENCIÓN DE INFECCION POR COVID-19  
- SE REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO  
- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS SEGUN TECNICA, SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA DERECHA POR CICATRIZ PREVIA, PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA, SE EVIDENCIA A NIVEL ARTICULAR SECRECION SEROHEMATICA ARTICULAR MODERADA, SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE ARTICULACION CON SOLUCION FISIOLOGICA, SE RESECA TEJIDO DESVITALIZADO, SE EVIDENCIA PERDIDA DE STOCK OSEO EN FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE EN REGION DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR, MEMBRANAS DE ASPECTO FIBRINOPURULENTO ESCASAS, SE REALIZA RESECCION DE LAS MISMAS, SE REALIZA SECUESTRECTOMIA Y CURETAJE OSEO DE FEMUR, DE TIBIA Y DE ROTULA, HASTA TEJIDO SANGRANTE. SE REALIZA POSTERIOR TOMA DE MUESTRAS DE TEJIDO OSEO REMANENTE DE FEMUR Y DE TIBIA, ENVIANDO 1 MUESTRA DE BIOPSIA OSEA PARA ESTUDIO ANATOMO-PATOLOGICO DE FEMUR, 1 MUESTRA OSEA DE FEMUR PARA CULTIVO, 1 MUESTRA OSEA PARA CULTIVO DE TIBIA. SE REALIZA LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA Y PEROXIDO DE HIDROGENO, SE REALIZA HEMOSTASIA PROLIJA, CIERRE CON PUNTOS SIMPLES POR PLANOS, SE CUBRE HERIDA CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL

Complicaciones:NO

30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTE EN RODILLA DER.  
DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS:SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPISIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLOGICO, SE CIERRA PARCIALEMNTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO.  
COMPLICACIONES:NINGUNA.  
30/07/2020  
CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS  
NO HAY NUEVOS REPORTES

ANALISIS  
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRTS, SE RETIRO LA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO CON HALLAZGO DESCRITOS POR LO SE LE TOMA MUESTRA CON REPORTE DESCRITO Y SE LE RECOMIENDA INTERPONER TUTELA A LA EPS PARA QUE EL PROCEDIMIENTO SE PUEDA REALIZAR EN LA INSTITUCION POR LO QUE SE DA SALIDA CON INMOVILIZADOR, MANEJO ANTIBIOTICO, ANALGESIA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 20 DIAS, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN  
-SALIDA CON RECOMENDACIONES  
-CIPROFLOXACINA 500 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 20 DIAS  
-CITA POR CONSULTA EXTERNA EN 20 DIAS CON DR NESTOR PERDOMO  
-SSI/INMOVILIZADOR LARGO DE RODILLA DERECHA HECHA A LA MEDIDA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DATOS DE INGRESO

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 3/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

#### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ME ESTA SALIENDO PUS DE LA OPERACION"  
Enfermedad Actual: NOTA DE INGRESO A URGENCIAS RETROSPECTIVA 14+45 HORAS

INFORMANTE: PACIENTE  
CALIDAD DE LA INFORMACION: BUENA  
PROCEDENCIA: NIEVA  
OCUPACION: AMA DE CASA

PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA 20/04/2018 POSERIO A ESTA HA PRESENTADO EPISODIOS DE SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE REFIERE HAN REALIZADO 9 PROCEDIMIENTOS DE LAVADO MAS COLOCACION DE ESPACIADORES DE CEMENTO OSEO, CONSULTA POR CUADOR DE CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CLAOE LOCAL, EDEMA, AUMENTO EN EL DRENAJE DE CONTENIDO SERO HEMATICO, DETRITOS CELULARES, ADEMAS REFIRE SALIDA DE MATERIAL METALICO, GLUCOMETRIA: 165

PATOLOGICOS: HTA, OBESA  
QUIRURGICOS: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA, CIRUGIA DE HERNIA DISCAL LUMBAR  
ALERGICOS: TRAMADOL  
TOXICOS: NIEGA  
PROCEDENTE NEIVA  
NIEGA TOS, ODINOFAGIA, FIEBRE O CONTACTO CON SINTOMATICOS RESPIRATORIOS O CON SOSPECHA DE COVID 19

SE REALIZA ATENCION DE APACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

#### ANTECEDENTES

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

#### ANTECEDENTES

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

#### ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

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

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 4/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

Planificación:  
Otros Ginecologicos:

#### ANTECEDENTES OBSTETRICOS

Edad Gestacional:	Semanas				
Control Prenatal:	Cantidad:	Inicio Control Prenatal:	Semanas	HIV:	
IqM Toxoplasma:		Fecha Ultimo Examen:		Ant. Sup. Hepatitis B:	
IqG Toxoplasma:		Fecha Ultimo Examen:		VDRL:	Diluciones:
Riesgos Obstetricos:					
Parcial de Orina:					
Cuadro Hematico:					
Test Sullivan:					
Glucemia Basal:					

Otros Obstetricos:

#### REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

#### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 150/90 mmHg TAM: 110,00 mmHg FC: 122 lpm FR: 18 rpm T: 36 °C SO2: 98% PESO: 87 KG TALLA: 165, CM  
IMC: 31,96 Kg/m²

IN: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN SIN LEISIONES  
Ojos: ☒ N ☐ AN  
O.RL: ☒ N ☐ AN  
Cuello: ☒ N ☐ AN  
Torax: ☒ N ☐ AN RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS  
Abdomen: ☒ N ☐ AN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
Genitourinario: ☒ N ☐ AN  
Extremidades: ☒ N ☐ AN SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRURGICA, SE OBSERVA HERIDA DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE MATERIAL SEROSO, HAY CALOR EN RODILA, HAY DOLOR A LA PALPACION, HAY DOLOR CON LA FLEXOEXTENSION  
Neurologica: ☒ N ☐ AN ALERTA, GLASGOW 15, NO DEFICIT SENTIVO NI MOTOR  
Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

DIFICULTAD PARA LA BIPEDESACION Y MARCHA PORDOLOR

#### ANALISIS

27/07/2020 3:08:09 p. m. PACIENE CON CUADRO CLINICO CRONICO AGUDIZADO DE PRCEIDEMENTO QUIRURGICO EN RODILLA CON PSOTERIOR EPISODIOS DE INFECCION, CON PERSISTENCIA DE SALIDA DE MATERIAL SEROHEMATICO POR RODILLA, AHORA ASOCIADO AUMENTO EN LA PRUCCION DE CARACTERSTICAS SEROHEMATICAS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CALOR LCOAL, DOLOR EN RODILLA, AL EXAMEN FISICO SE OSBERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRURGICA, SE OBSERVA HERIDA DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE MATERIAL SEROSO, HAY CALOR EN RODILA, HAY DOLOR A LA PALPACION, HAY DOLOR CON LA FLEXOEXTENSION.  
SE INGREA PARA TOMA DE IMAGNEE SY SE SOLCITA VALORACION POR ORTOPEDIA, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTNED ERY ACEPTAR.

DIAGNOSITCO  
GONALGIA DERECHA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97



Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 5/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

MÚLTIPLES ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS DE RODILLA DERECHA  
HTA POR HC  
OBESIDAD

Profesional: DAVID RICARDO GUTIERREZ RAMIEREZ

MEDICINA GENERAL

## RESUMEN DE EVOLUCIONES

### 1. 1. ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS

● 27/07/2020 7:09:24 p. m. RESPUESTA INTERCONSULTA-ORTOPEDIA

MOTIVO DE CONSULTA: "ME ESTA SALIENDO PUS DE LA OPERACION"  
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA 20/04/2018 EN CLINICA BELO HORIZONTE DR. VASQUEZ CON POSTERIOR DOLOR, LIMITACIÓN PARA LA MARCHA Y SECRECIÓN POR LO QUE REQUIRIÓ 9 AVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. ACTUALMENTE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA, AUMENTO EN EL DRENAJE DE CONTENIDO SERO HEMATICO, DETRITOS CELULARES. NO REFIERE FIEBRE. NO TRAE RESULTADOS DE CULTIVOS ANTERIORES.

ANTECEDENTES:  
PATOLOGICOS: HTA, OBESA  
QUIRURGICOS: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA, CIRUGIA DE HERNIA DISCAL LUMBAR  
ALERGICOS: TRAMADOL  
TOXICOS: NIEGA  
PROCEDENTE NEIVA  
NIEGA TOS, ODINOFAGIA, FIEBRE O CONTACTO CON SINTOMATICOS RESPIRATORIOS O CON SOSPECHA DE COVID 19

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

EXÁMEN FÍSICO:  
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES DE:  
TA: 150/90 mmHg FC: 122 lpm FR: 18 rpm T: 36 °C SO2: 98%

CABEZA: NORMOCÉFALA, PUPILAS IGUALES REACTIVAS  
CUELLO: MÓVIL SIN MASAS  
TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS  
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL  
EXTREMIDADES: SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRÚRGICA, SE OBSERVA HERIDA DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE MATERIAL SEROSO, HAY CALOR EN RODILLA, DOLOR A LA PALPACIÓN, DOLOR CON LA FLEXOEXTENSION

RADIOGRAFÍA DE RODILLA DERECHA 27/07/2020: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXIÓN CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:  
-INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA.  
-ANTECEDENTE DE RTR DEL 20 DE ABRIL DE 2018

ANÁLISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE RTR DERECHA CON POSTERIOR DOLOR, LIMITACIÓN FUNCIONAL, DRENAJE PURUENTO. HA REQUERIDO MÚLTIPLES LAVADOS QUIRÚRGICOS EXTRA INSTITUCIONALES CON COLOCACIÓN DE ESPACIADOR SIN MEJORA DE SINTOMATOLOGÍA. AL MOMENTO CONSULTA POR AGUDIZACIÓN DE CUADRO DE DOLOR Y SECRECIÓN SEROHEMATICA. PACIENTE EN CONTEXTO DE INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA TARDÍA. SE DEJA EN INTERNACIÓN PARA TOMA DE REACTANTES DE FASE AGUDA Y ARTROSENTESIS DE RODILLA PARA ESTUDIO DE LIQUIDO.

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA ARTROSENTESIS DE RODILLA DERECHA CON SALIDA DE CONTENIDO SEROHEMATICO ESCASO SE ENVIA MUESTRA PARA CULTIVO Y ESTUDIO CITOLÓGICO.

PLAN:

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51637759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT 691180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 6/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

-HOSPITALIZAR  
-DIETA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA  
-SS/LABORATORIOS  
-ANALGÉSICO

Profesional: FRANK DANIEL SALGADO MORA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

### 2. 2. OBSERVACIÓN ADULTO URGENCIAS

● 28/07/2020 12:11:03 a. m. SE ABRE FOLIO PARA CORREGIR ORDEN DE PARA CLINICO

Profesional: JULIANA ANDREA MARTINEZ RODRIGUEZ

MEDICINA GENERAL

● 28/07/2020 8:41:10 a. m. ANALISIS: Solicitud de Referencia  
'REMISION POR TRIAGE 3'

Profesional: MAYRA ALEJANDRA MORA PARDO

MEDICINA GENERAL

● 28/07/2020 1:30:59 p. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA.  
2. ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA 20/04/2018  
3. HTA POR HC

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR REFIERE MODULACIÓN DEL DOLOR. CON SECRECIÓN POR HERIDA EN RODILLA DERECHA.

OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 140/80 mmHg FC: 78 lpm FR: 18 rpm T: 36.2 °C SO2: 98%

EXTREMIDADES: SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRÚRGICA, SE OBSERVA HERIDA DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE MATERIAL SEROSO, HAY CALOR EN RODILLA, DOLOR A LA PALPACIÓN, DOLOR CON LA FLEXOEXTENSION

IMÁGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXIÓN CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018 EN CLINICA BELO HORIZONTE POR EL DR. VASQUEZ, CON POSTERIOR DOLOR, LIMITACIÓN PARA LA MARCHA Y SECRECIÓN POR LO QUE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA DE AYER (27/07/2020) POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECIÓN DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISARON RX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO. SE CONSIDERA DISCUTIR CASO EN JUNTA DE ORTOPEDIA EL DIA VIERNES PARA DEFINIR CONDUCTA DEFINITIVA, DADO LA EDAD DE LA PACIENTE Y EL MAL PRONOSTICO QUE PODRIA TERMINAR EN ARTRODESIS DE RODILLA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
IGUAL MANEJO  
PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA EN JUNTA DE ORTOPEDIA

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 29/07/2020 9:09:18 a. m. SE ABRE FOLIO PARA CARGAR ORDEN DE CIRUGIA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 29/07/2020 11:24:22 a. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA.

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51637759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT 691180268-0

Ingreso: 1212909 Identificación: 26432995	Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO	Página 7/34
2. ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018) 3. HTA POR HC 4. OBESIDAD GRADO I		
SÚBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR REFIERE MODULACION DEL DOLOR, CON SECRECION POR HERIDA EN RODILLA DERECHA.		
OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL. SIGNOS VITALES: TA: 124/71 mmHg FC: 86 lpm FR: 18 rpm T: 36.2 °C SO2: 98% IMC: 32		
EXTREMIDADES: SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRURGICA, SE OBSERVA HERIDA DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE MATERIAL SEROSO, HAY CALOR EN RODILLA, DOLOR A LA PALPACIÓN, DOLOR CON LA FLEXOEXTENSION		
IMAGENES 27/07/2020 RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.		
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018 EN CLINICA BELO HORIZONTE POR EL DR. VASQUEZ, CON POSERIOR DOLOR, LIMITACIÓN PARA LA MARCHA Y SECRECIÓN POR LO QUE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA DE AYER (27/07/2020) POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECION DE CONTENIDO SEROHEMATICO, SE REVISARX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO, POR LO QUE SE CONSIDERA PROGRAMAR PARA EXTRACCION DE MATERIAL DE OSEOSINTESIS Y SECUESTRECTOMIA DE RODILLA DERECHA EL DIA DE MAÑANA, QUE POSTERIORMENTE REQUERIRÁ ARTRODESIS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO. SE EXPLICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES A FAMILIAR DE LA PACIENTE Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.		
PLAN HOSPITALIZAR PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO (MAÑANA) SUSPENDER VIA ORAL 12 H PREVIAS A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SUSPENDER MEDICAMENTOS ANTICOAGULANTES 12 H PREVIAS A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SS VALORACION POR ANESTESIOLOGIA SS HEMOGRAMA, PT Y PTT		
Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA ● 30/07/2020 7:39:25 a. m.	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ANESTESIOLOGIA- QUIROFANO	
PACIENTE PROGRAMADA PARA RETIRO MATERIAL OSTEOSINTESIS EN RODILLA DERECHA PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA. 2. ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA 20/04/2018 3. HTA POR HC		
CF NO VALORABLE AO > 4CM MALLAMPATI 2 DTM > 6CM CC > 40CM PREDICTOR DE VIA DIFÍCIL POR OBESIDAD		
OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL. SIGNOS VITALES: TA: 140/75 mmHg FC: 78 lpm FR: 18 rpm T: 36.2 °C SO2: 98%		
EXTREMIDADES: SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRURGICA, SE OBSERVA HERIDA		
Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Tarjeta Prof. # 5358/97		

Ingreso: 1212909 Identificación: 26432995	Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO	Página 8/34
DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE MATERIAL SEROSO, HAY CALOR EN RODILLA, DOLOR A LA PALPACIÓN, DOLOR CON LA FLEXOEXTENSION		
IMAGENES 27/07/2020 RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.		
GLUC 122, PTT 29.7, PT 10.6, INR 0.97, HB 11.3, HCTO 38, PLT 890000, CREATININA 0.65		
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018 EN CLINICA BELO HORIZONTE POR EL DR. VASQUEZ, CON POSERIOR DOLOR, LIMITACIÓN PARA LA MARCHA Y SECRECIÓN POR LO QUE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA DE 27/07/2020 POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECION DE CONTENIDO SEROHEMATICO. ORTOPEDIA DEFINE QUE EL ESPACIADOR TIENE MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO. SE CONSIDERA DISCUTIR CASO EN JUNTA DE ORTOPEDIA. REALIZAR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS		
PLAN SE AUTORIZA CX AYUNO-6 SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO, SE ACLARAN DUDAS- SE EXPLICA RIESGO- ENTIENDE Y ACEPTA SE BENEFICIA DE ANALGESIA EN INFUSION CONTINUA A NIVEL DE SAFENO.		
Profesional: MIGUEL ANTONIO PEREZ GONZALEZ	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	
3.3. QUIROFANOS		
● 30/07/2020 9:54:23 a. m.	Hallazgo Operatorio: fistula con secrecion seropurulenta en rodilla DER.	
Detalle Quirurgico - Procedimientos: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPISIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA ERAQUIDA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19. SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXGTRA E Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROGEDE A REALIZAR CURETAGE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALEMNTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO.		
Complicaciones: NINGUNA.		
Profesional: RICARDO PERDOMO PERDOMO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	
4.4. RECUPERACION CIRUGIA		
● 30/07/2020 11:32:21 a. m.		
Profesional: EUGENIO MEDINA TRUJILLO	ANESTESIOLOGIA	
● 30/07/2020 12:07:25 p. m.		
Profesional: CARLOS ANDRES BELEÑO DUMAR	MEDICINA GENERAL	
● 30/07/2020 1:39:47 p. m.	PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON EVOLUCION ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DOLOR, PACINETE CON ANTECNES DE ALERGIA AL TRAMADOL SE SUSPENDE ESTE	
Profesional: YURY FERNANDA PALENCIA ANACONA	MEDICINA GENERAL	
5.5. HOSPITALIZACION CIRUGIA		
● 31/07/2020 2:43:33 p. m.	EVOLUCION ORTOPEDIA	
PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)		
Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Tarjeta Prof. # 5358/97		

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 9/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON MODULACION DEL DOLOR.

OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 120/60 mmHg FC: 78 lpm FR: 20 rpm T: 36.3 °C SO2: 97%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON FERULA POSTERIOR. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

PROCEDIMIENTOS  
30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTA EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPISIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA ERAQUIDA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAER Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALMENTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO. COMPLICACIONES: NINGUNA.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUE POSTERIORMENTE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DÍA 27/07/2020, POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECION DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISARX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO, POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA CON HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCritos (30/07/2020). PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO PARA DEFINIR TERAPIA ANTIBIOTICA Y DECIDIR SI REQUIERE NUEVO LAVADO, PARA LUEGO COLOCAR TUTOR DE COMPRESION Y POSIBLE ARTRODESIS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR DE LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO (30/07/2020) PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO  
SS RX DE RODILLA DERECHA

Profesional: JUNTA DE ORTOPEDIA

JUNTA DE ORTOPEDIA

● 10/08/2020 10:44:12 a. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 10/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

3. ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON MODULACION DEL DOLOR.

OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 120/60 mmHg FC: 78 lpm FR: 20 rpm T: 36.3 °C SO2: 97%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON FERULA POSTERIOR. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

PROCEDIMIENTOS  
30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTA EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPISIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA ERAQUIDA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAER Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALMENTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO. COMPLICACIONES: NINGUNA.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUE POSTERIORMENTE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DÍA 27/07/2020, POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECION DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISARX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO, POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA CON HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCritos (30/07/2020). PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO PARA DEFINIR TERAPIA ANTIBIOTICA Y DECIDIR SI REQUIERE NUEVO LAVADO, PARA LUEGO COLOCAR TUTOR DE COMPRESION Y POSIBLE ARTRODESIS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR DE LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO (30/07/2020) PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. AUN NO HAY REPORTE DE RESULTADO DEL CULTIVO. RX DE RODILLA DERECHA MUESTRA PERDIDA OPSEA DE CONDILOS FEMORALES Y PLATILLO TIBIAL SE CONTINUA IGUAL MANEJO

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 20/08/2020 10:23:18 a. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 11/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

3. ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR A NIVEL DE FERULA POSTERIOR DE YESO, POR LO CUAL SE LA RETIRA

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 130/60 mmHg FC: 68 lpm FR: 20 rpm T: 36.3 °C SO2: 97%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTE EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPISIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19. SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALEMNTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO.  
COMPLICACIONES: NINGUNA.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUE POSTERIORMENTE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA 27/07/2020, POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECION DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISAX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO. POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA CON HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS (30/07/2020). PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO ELLA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN SEGUIR CONDUCTA MEDICA. A LA ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO PARA DEFINIR TERAPIA ANTIBIOTICA Y DECIDIR SI REQUIERE NUEVO LAVADO, PARA LUEGO COLOCAR TUTOR DE COMPRESION Y POSIBLE ARTRODESIS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR DE LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO (30/07/2020) PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. AUN NO HAY REPORTE DE RESULTADO DEL CULTIVO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO

Profesional: FRANK DANIEL SALGADO MORA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
● 3/08/2020 12:50:24 p. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 12/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR A NIVEL DE FERULA POSTERIOR DE YESO, POR LO CUAL SE LA RETIRA

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 130/80 mmHg FC: 79 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 97%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTE EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPISIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19. SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALEMNTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO.  
COMPLICACIONES: NINGUNA.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUE POSTERIORMENTE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA 27/07/2020, POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECION DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISAX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO. POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA CON HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS (30/07/2020). PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO ELLA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN SEGUIR CONDUCTA MEDICA. REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO, A LA ESPERA DE COLOCACION DE TUTOR DE COMPRESION Y POSIBLE ARTRODESIS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR DE LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
SE CONTINUA IGUAL MANEJO

Profesional: RICARDO PERDOMO PERDOMO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
● 4/08/2020 4:10:39 p. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PLAN  
SE CONTINUA IGUAL MANEJO

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 13/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR A NIVEL DE FERULA POSTERIOR DE YESO, POR LO CUAL SE LA RETIRA

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 110/60 mmHg FC: 88 bpm FR: 20 rpm T: 36.7 °C SO2: 96%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTE EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPSIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS  
MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAGE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALMENTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO. COMPLICACIONES: NINGUNA.  
30/07/2020  
CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUE POSTERIORMENTE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA  
27/07/2020, POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECION DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISARON RX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO, POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA CON HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS (30/07/2020). PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO ELLA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN SEGUIR CONDUCTA MEDICA. REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO, A LA ESPERA DE COLOCACION DE TUTOR DE

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 14/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

COMPRESION Y POSIBLE ARTRODESIS. SE SOLICITAN MATERIALES. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR DE LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
SE CONTINUA IGUAL MANEJO  
SSI/TUTOR EXTERNO DE DEVICE, CON RIEL DE 50 CMS, 10 CLAVOS DE HIDROXIAPATITA DE CHANG DE 6.0 MM, 5 CARROS DE CASA COMERCIAL DEVICE

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
● 5/08/2020 9:03:28 a. m. SE ABRE FOLIO PARA CARGAR ORDEN DE CIRUGIA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
● 5/08/2020 1:12:31 p. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR A NIVEL DE FERULA POSTERIOR DE YESO, POR LO CUAL SE LA RETIRA

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 136/68 mmHg FC: 66 bpm FR: 20 rpm T: 36.3 °C SO2: 97%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTE EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPSIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS  
MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAGE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALMENTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO. COMPLICACIONES: NINGUNA.  
30/07/2020  
CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUE

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 15/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

POSTERIORMENTE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA 27/07/2020, POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECIÓN DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISARON RX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO, POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS DESCRITOS (30/07/2020). PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO ELLA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN SEGUIR CONDUCTA MEDICA. REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO, SE PASA BOLETA PARA A CURETAGE MAS DESBRIDAMIENTO DE RODILLA IZQUIERDA PARA MALANA. SE LE EXPLICA PACIENTE PROCEDIMIENTO EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
NADA VIA ORAL 12 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO  
SUSPENDER ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO  
PVALORACION POR ANESTESIOLOGIA  
SSHMOGRAMA, PT Y PTT.

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 5/08/2020 3:05:16 p. m. ANESTESIOLOGIA

PACIENTE PROGRAMADA PARA CURETAGE RODILLA DERECHA

\*SE VALORA CON EPP SEGUN GUIAS INSTITUCIONALES POR PANDEMIA COVID 19\*

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA.  
2. ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA 20/04/2018  
3. HTA POR HC

ANTECEDENTES:  
PATOLOGICOS: OBESIDAD, HTA  
QUIRÚRGICO: OSTEOSÍNTESIS FEMUR  
ALERGIAS: NIEGA

SIGNOS VITALES: TA: 140/75 mmHg FC: 78 lpm FR: 18 rpm PR: 36.2 °C SO2: 98% PESO 100KG  
MUCOSAS HUMEDAS AO 4MC, MALLAMPATI 2 DTM >6CM CUELLO GRUESO >40CM, EDNEUTLA  
SUPERIOR CON PROTESIS REMOVIBLE.  
RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.  
ABDOMEN BLANDO  
EXTREMIDADES: SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRÚRGICA, SE OBSERVA HERIDA  
DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE MATERIAL SEROSO, SNC ALERTA,  
TRANQUILA  
GLASGOW 15/15

GLUC 122, PTT 29.7, PT 10.6, INR 0.97, HB 11.3, HCTO 38, PLT 890000, CREATININA 0.65

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EN PLAN DE LLEVAR A CURETAGE OSEO DE RODILLA. PACIENTE ASA 2, CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE, RIESGO QUIRÚRGICO BAJO, PREDICTOR DE VIA AEREA DIFICIL POR OBESIDAD Y EDENTULA. SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA, MONITOREO BASICO, RIESGOS ANESTESICOS TALES COMO: HIPOTENSION, ALERGIAS, ARRTIMIAS, BRONCOASPIRACION, PARADA CARDIACA, LESION NEUROLOGICA, LESION DENTARIA, LESION DE VIA AEREA Y MUERTE. PACIENTE ENTIENTE Y ACEPTA CONDUCTA

PLAN  
SE AUTORIZA CX  
AYUNO-6  
SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO, SE ACLARAN DUDAS- SE EXPLICA RIESGO- ENTIENDE Y ACEPTA

Profesional: JORMAN HARVEY TEJADA PERDOMO ANESTESIOLOGIA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 16/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

● 5/08/2020 6:26:15 p. m. SE ABRE FOLIO PARA CORREGIR ORDEN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 6/08/2020 1:24:47 p. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR A NIVEL DE FERULA POSTERIOR DE YESO, POR LO CUAL SE LA RETIRA

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL  
SIGNOS VITALES: TA: 120/70 mmHg FC: 78 lpm FR: 20 rpm  
T: 36 °C SO2: 97%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILLOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECIÓN SEROPIURULENTA EN RODILLA DER. DETALLE QUIRÚRGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPSIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS  
MEDIDAS DE BIOPROTECCIÓN COVID-19. SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO. SE PROCEDE A REALIZAR CURETAGE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALMENTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO. COMPLICACIONES: NINGUNA.  
30/07/2020  
CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUE POSTERIORMENTE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA 27/07/2020, POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECIÓN DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISARON RX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO, POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS DESCRITOS (30/07/2020).

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0



Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 17/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO ELLA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN SEGUIR CONDUCTA MEDICA. REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO. PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA HOY EN LA TARDE. SE LE EXPLICA PACIENTE PROCEDIMIENTO EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
P/PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

#### 6.6. QUIROFANOS

● 6/08/2020 5:22:38 p. m.

Hallazgo Operatorio:- SECRECION SEROHEMATICA MODERADA EN ARTICULACION DE RODILLA DERECHA  
- PERDIDA IMPORTANTE DE STOCK OSEO A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR  
- MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS ESCASAS  
- TEJIDO DESVITALIZADO ESCASO  
- PERDIDA CASI COMPLETA DE TENDON ROTULIANO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:- SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL INDICADO POR OMS Y MINISTERIO DE SALUD PARA PREVENCION DE INFECCION POR COVID-19  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO  
- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS SEGUN TECNICA, SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA DERECHA POR CICATRIZ PREVIA, PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA, SE EVIDENCIA A NIVEL ARTICULAR SECRECION SEROHEMATICA ARTICULAR MODERADA, SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE ARTICULACION CON SOLUCION FISIOLOGICA, SE RESECA TEJIDO DESVITALIZADO, SE EVIDENCIA PERDIDA DE STOCK OSEO EN FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE EN REGION DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR, MEMBRANAS DE ASPECTO FIBRINOPURULENTO ESCASAS, SE REALIZA RESECCION DE LAS MISMAS, SE REALIZA SECUESTRECTOMIA Y CURETAJE OSEO DE FEMUR, DE TIBIA Y DE ROTULA, HASTA TEJIDO SANGRANTE. SE REALIZA POSTERIOR TOMA DE MUESTRAS DE TEJIDO OSEO REMANENTE DE FEMUR Y DE TIBIA, ENVIANDO 1 MUESTRA DE BIOPSIA OSEA PARA ESTUDIO ANATOMO-PATOLOGICO DE FEMUR, 1 MUESTRA OSEA DE FEMUR PARA CULTIVO, 1 MUESTRA OSEA PARA CULTIVO DE TIBIA. SE REALIZA LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA Y PEROXIDO DE HIDROGENO, SE REALIZA HEMOSTASIA PROLIJA, CIERRE CON PUNTOS SIMPLES POR PLANOS, SE CUBRE HERIDA CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL

Complicaciones:NO

Profesional: FRANK DANIEL SALGADO MORA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

#### 7.7. HOSPITALIZACION CIRUGIA

● 6/08/2020 11:50:40 p. m.

SE ABRE FOLIO PARA CAMBIAR PRESENTACION DE MEDICAMENTO.

Profesional: LUIS FERNANDO SANCHEZ FIERRO

MEDICINA GENERAL

● 7/08/2020 12:15:15 p. m.

EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
-POP DE DESBRIDAMIENTO MAS LAVADO DE RODILLA DERECHA (06/08/2020)  
1. POP EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCION PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR EN RODILLA.  
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: TA: 120/60 mmHg FC: 72 lpm FR: 20 rpm  
T: 36.1 °C SO2: 96%

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 18/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES

27/07/2020

RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMALA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS

06/08/2020

Hallazgo Operatorio:- SECRECION SEROHEMATICA MODERADA EN ARTICULACION DE RODILLA DERECHA  
- PERDIDA IMPORTANTE DE STOCK OSEO A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR  
- MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS ESCASAS  
- TEJIDO DESVITALIZADO ESCASO  
- PERDIDA CASI COMPLETA DE TENDON ROTULIANO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:- SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL INDICADO POR OMS Y MINISTERIO DE SALUD PARA PREVENCION DE INFECCION POR COVID-19  
SE REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO  
- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS SEGUN TECNICA, SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA DERECHA POR CICATRIZ PREVIA, PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA, SE EVIDENCIA A NIVEL ARTICULAR SECRECION SEROHEMATICA ARTICULAR MODERADA, SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE ARTICULACION CON SOLUCION FISIOLOGICA, SE RESECA TEJIDO DESVITALIZADO, SE EVIDENCIA PERDIDA DE STOCK OSEO EN FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE EN REGION DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR, MEMBRANAS DE ASPECTO FIBRINOPURULENTO ESCASAS, SE REALIZA RESECCION DE LAS MISMAS, SE REALIZA SECUESTRECTOMIA Y CURETAJE OSEO DE FEMUR, DE TIBIA Y DE ROTULA, HASTA TEJIDO SANGRANTE. SE REALIZA POSTERIOR TOMA DE MUESTRAS DE TEJIDO OSEO REMANENTE DE FEMUR Y DE TIBIA, ENVIANDO 1 MUESTRA DE BIOPSIA OSEA PARA ESTUDIO ANATOMO-PATOLOGICO DE FEMUR, 1 MUESTRA OSEA DE FEMUR PARA CULTIVO, 1 MUESTRA OSEA PARA CULTIVO DE TIBIA. SE REALIZA LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA Y PEROXIDO DE HIDROGENO, SE REALIZA HEMOSTASIA PROLIJA, CIERRE CON PUNTOS SIMPLES POR PLANOS, SE CUBRE HERIDA CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL

Complicaciones:NO

30/07/2020

HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTO EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS:SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLOGICO. SE CIERRA PARCIALMENTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO. COMPLICACIONES:NINGUNA  
30/07/2020  
CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 19/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EL 20/04/2018, QUE POSTERIORMENTE REQUIRIÓ 9 LAVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES. PACIENTE INGRESA EL DIA 27/07/2020, POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL, EDEMA Y SECRECIÓN DE CONTENIDO SEROHEMATICO. SE REVISA RX DE RODILLA, LA CUAL EVIDENCIA ESPACIADOR CON MAL POSICIONAMIENTO Y DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO, POR LO QUE SE REALIZA EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA CON HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS (30/07/2020). PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO ELLA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO CON HALLAZGO DESCRITOS POR LO SE LE TOMA MUESTRA PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A LA PACIENTE QUIEN RFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
P/REPORTE DE CULTIVO

Profesional: FRANK DANIEL SALGADO MORA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 8/08/2020 11:15:24 a. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
-POP DE DESBRIDAMIENTO MAS LAVADO DE RODILA DERECHA (06/08/2020)  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDETE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR EN RODILLA.  
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 120/60 mmHg FC: 72 lpm FR: 20 rpm  
T: 36.1 °C SO2: 96%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
06/08/2020  
Hallazgo Operatorio:- SECRECIÓN SEROHEMATICA MODERADA EN ARTICULACION DE RODILLA DERECHA  
- PERDIDA IMPORTANTE DE STOCK OSEO A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR  
- MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS ESCASAS  
- TEJIDO DESVITALIZADO ESCASO  
- PERDIDA CASI COMPLETA DE TENDON ROTULIANO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:- SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL INDICADO POR OMS Y MINISTERIO DE SALUD PARA PREVENCIÓN DE INFECCION POR COVID-19  
- SE REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO  
- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA,

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 20/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

COLOCACION DE CAMPOS SEGUN TECNICA, SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA DERECHA POR CICATRIZ PREVIA, PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA, SE EVIDENCIA A NIVEL ARTICULAR SECRECIÓN SEROHEMATICA ARTICULAR MODERADA, SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE ARTICULACION CON SOLUCION FISIOLOGICA, SE RESECA TEJIDO DESVITALIZADO, SE EVIDENCIA PERDIDA DE STOCK OSEO EN FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE EN REGION DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR, MEMBRANAS DE ASPECTO FIBRINOPURULENTO ESCASAS, SE REALIZA RESECCION DE LAS MISMAS, SE REALIZA SECUESTRECTOMIA Y CURETAJE OSEO DE FEMUR, DE TIBIA Y DE ROTULA, HASTA TEJIDO SANGRANTE. SE REALIZA POSTERIOR TOMA DE MUESTRAS DE TEJIDO OSEO REMANENTE DE FEMUR Y DE TIBIA, ENVIANDO 1 MUESTRA DE BIOPSIA OSEA PARA ESTUDIO ANATOMO-PATOLOGICO DE FEMUR, 1 MUESTRA OSEA DE FEMUR PARA CULTIVO, 1 MUESTRA OSEA PARA CULTIVO DE TIBIA. SE REALIZA LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA Y PEROXIDO DE HIDROGENO, SE REALIZA HEMOSTASIA PROLJA, CIERRE CON PUNTOS SIMPLES POR PLANOS, SE CUBRE HERIDA CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL

Complicaciones:NO

30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECIÓN SEROPIURULENTO EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS:SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPISIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19. SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL. INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLOGICO. SE CIERRA PARCIALMENTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO.  
COMPLICACIONES:NINGUNA  
30/07/2020  
CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS

PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO LA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO CON HALLAZGO DESCRITOS POR LO SE LE TOMA MUESTRA PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A LA PACIENTE QUIEN RFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
P/REPORTE DE CULTIVO  
SE PROGRAMARA PARA ARTRODESIS DE SU RODILLA DER CON TUTOR EXTERNO, SECUESTRECTOMIA DE FEMUR Y DE TIBIA  
SE CARGAN PROCEDIMIENTOS Y SE SOLICITA EL TUTOR

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 8/08/2020 3:57:50 p. m.

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR HEPARINA DISPONIBLE EN FARMACIA.

Profesional: LUIS FERNANDO SANCHEZ FIERRO

MEDICINA GENERAL

● 9/08/2020 9:36:04 a. m.

EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
-POP DE DESBRIDAMIENTO MAS LAVADO DE RODILA DERECHA (06/08/2020)  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDETE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 21/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR EN RODILLA.  
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
SIGNOS VITALES: TA: 120/60 mmHg FC: 72 lpm FR: 20 rpm  
T: 36.1 °C SO2: 96%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
06/08/2020  
Hallazgo Operatorio:- SECRECION SEROHEMATICA MODERADA EN ARTICULACION DE RODILLA DERECHA  
- PERDIDA IMPORTANTE DE STOCK OSEO A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR  
- MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS ESCASAS  
- TEJIDO DESVITALIZADO ESCASO  
- PERDIDA CASI COMPLETA DE TENDON ROTULIANO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:- SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL INDICADO POR OMS Y MINISTERIO DE SALUD PARA PREVENCIÓN DE INFECCION POR COVID-19  
- SE REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO  
- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS SEGUN TECNICA. SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA DERECHA POR CICATRIZ PREVIA, PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA.  
SE EVIDENCIA A NIVEL ARTICULAR SECRECION SEROHEMATICA ARTICULAR MODERADA, SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE ARTICULACION CON SOLUCION FISIOLOGICA, SE RESECA TEJIDO DESVITALIZADO, SE EVIDENCIA PERDIDA DE STOCK OSEO EN FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE EN REGION DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR, MEMBRANAS DE ASPECTO FIBRINOPURULENTO  
ESCASAS, SE REALIZA RESECCION DE LAS MISMAS, SE REALIZA SECUESTRECTOMIA Y CURETAJE OSEO DE FEMUR, DE TIBIA Y DE ROTULA. HASTA TEJIDO SANGRANTE. SE REALIZA POSTERIOR TOMA DE MUESTRAS DE TEJIDO OSEO REMANENTE DE FEMUR Y DE TIBIA.  
ENVIANDO 1 MUESTRA DE BIOPSIA OSEA PARA ESTUDIO ANATOMO-PATOLOGICO DE FEMUR, 1 MUESTRA OSEA DE FEMUR PARA CULTIVO. 1 MUESTRA OSEA PARA CULTIVO DE TIBIA. SE REALIZA LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA Y PEROXIDO DE HIDROGENO. SE REALIZA HEMOSTASIA PROLIJA, CIERRE CON PUNTOS SIMPLES POR PLANOS, SE CUBRE HERIDA CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL

Complicaciones:NO

30/07/2020  
HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTO EN RODILLA DER.  
DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS:SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS  
MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAERÁ Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 22/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO.  
SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLOGICO.  
SE CIERRA PARCIALMENTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO.  
COMPLICACIONES:NINGUNA.  
30/07/2020  
CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS  
NO HAY NUEVOS REPORTES

PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIRS, SE RETIRO LA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO CON HALLAZGO DESCRITOS POR LO SE LE TOMA MUESTRA PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

SE PROGRAMARA PARA ARTRODESIS DE SU RODILLA DER CON TUTOR EXTERNO, SECUESTRECTOMIA DE FEMUR Y DE TIBIA  
SE CARGAN PROCEDIMIENTOS Y SE SOLICITA EL TUTOR  
LNA PACIENTE POR EL MOMENTO RECHAZA EL TRATAMIENTO PROPUESTO. SE LE EXPLICA EN QUE CONSISTE EL TRATAMIENTO Y QUE DE NO HACERLO NO VA A PODER CAMINAR

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● 10/08/2020 1:35:57 p. m. EVOLUCION ORTOPEDIA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
-POP DE DESBRIDAMIENTO MAS LAVADO DE RODILLA DERECHA (06/08/2020)  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDENTE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR EN RODILLA.  
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: TA: 125/80 mmHg FC: 78 lpm FR: 18 rpm  
T: 36.5 °C SO2: 96%

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020  
RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
06/08/2020  
Hallazgo Operatorio:- SECRECION SEROHEMATICA MODERADA EN ARTICULACION DE RODILLA DERECHA  
- PERDIDA IMPORTANTE DE STOCK OSEO A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR  
- MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS ESCASAS  
- TEJIDO DESVITALIZADO ESCASO  
- PERDIDA CASI COMPLETA DE TENDON ROTULIANO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:- SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL INDICADO POR OMS Y MINISTERIO DE SALUD PARA PREVENCIÓN DE INFECCION POR COVID-19

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909	Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m.	Página 23/34
Identificación: 26432995	Nombres: MARIA ANTONIA	Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO
<p>- SE REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO</p> <p>- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS SEGUN TECNICA, SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA DERECHA POR CICATRIZ PREVIA, PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA, SE EVIDENCIA A NIVEL ARTICULAR SECRECION SEROHEMATICA ARTICULAR MODERADA, SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE ARTICULACION CON SOLUCION FISIOLÓGICA, SE RESECA TEJIDO DESVITALIZADO, SE EVIDENCIA PERDIDA DE STOCK OSEO EN FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE EN REGION DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR, MEMBRANAS DE ASPECTO FIBRINOPURULENTO ESCASAS, SE REALIZA RESECCION DE LAS MISMAS, SE REALIZA SECUESTRECTOMIA Y CURETAJE OSEO DE FEMUR, DE TIBIA Y DE ROTULA, HASTA TEJIDO SANGRANTE. SE REALIZA POSTERIOR TOMA DE MUESTRAS DE TEJIDO OSEO REMANENTE DE FEMUR Y DE TIBIA, ENVIANDO 1 MUESTRA DE BIOPSIA OSEA PARA ESTUDIO ANATOMO-PATOLOGICO DE FEMUR, 1 MUESTRA OSEA DE FEMUR PARA CULTIVO, 1 MUESTRA OSEA PARA CULTIVO DE TIBIA. SE REALIZA LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA Y PEROXIDO DE HIDROGENO, SE REALIZA HEMOSTASIA PROLIXA, CIERRE CON PUNTOS SIMPLES POR PLANOS, SE CUBRE HERIDA CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL</p> <p>Complicaciones: NO</p> <p>30/07/2020</p> <p>HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTO EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPISIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO, SE CIERRA PARCIALEMNTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO. COMPLICACIONES: NINGUNA.</p> <p>30/07/2020</p> <p>CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS</p> <p>NO HAY NUEVOS REPORTES</p> <p>ANILISIS</p> <p>PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO LA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO CON HALLAZGO DESCRITOS POR LO SE LE TOMA MUESTRA PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A LA PACIENTE QUIEN RPIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</p> <p>PLAN</p> <p>IGUAL MANEJO</p> <p>Profesional: RICARDO PERDOMO PERDOMO</p> <p>● 10/08/2020 2:33:09 p. m.</p> <p>ANESTESIOLOGIA</p> <p>ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:</p> <p>-POP DE DESBRIDAMIENTO MAS LAVADO DE RODILA DERECHA (06/08/2020)</p> <p>1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)</p> <p>2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA</p> <p>3. ANTECEDETE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)</p> <p>4. HTA POR HC</p> <p>5. OBESIDAD GRADO I</p> <p>Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA</p> <p>Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</p> <p>Tarjeta Prof. # 5358/97</p>		

Ingreso: 1212909	Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m.	Página 24/34
Identificación: 26432995	Nombres: MARIA ANTONIA	Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO
<p>PROCEDIMIENTO: ARTRODESIS DE SU RODILLA DER CON TUTOR EXTERNO, SECUESTRECTOMIA DE FEMUR Y DE TIBIA DERECHA</p> <p>ANTECEDENTES</p> <p>PATOLOGICOS: HTA, OBESA</p> <p>QUIRURGICOS: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA, CIRUGIA DE HERNIA DISCAL LUMBAR</p> <p>ALERGICOS: TRAMADOL</p> <p>TOXICOS: NIEGA</p> <p>PROCEDENTE NEIVA</p> <p>NIEGA TOS, ODINOFAGIA, FIEBRE O CONTACTO CON SINTOMATICOS RESPIRATORIOS O CON SOSPECHA DE COVID 19</p> <p>EXAMEN FISICO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.</p> <p>SIGNOS VITALES: TA: 122/60 mmHg FC: 74 lpm FR: 20 rpm</p> <p>T: 36.1 °C SO2: 96%</p> <p>TORAX: RUIDOS CARDIACOS, RITMICOS, NO SOPLOS, RSRS BIEN PERFUNDIDOS, SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.</p> <p>SNC: ALERTA, ORIENTADO,</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>HG 9.8 HCT 637</p> <p>TP 10 TPT 26</p> <p>CRE 0.36 BUN 14</p> <p>ASA 2</p> <p>CF I/IV</p> <p>RIESGO QUIRURGICO: BAJO</p> <p>NO PREDCOTRES DE VIA AERA DIFICIL</p> <p>SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO</p> <p>RESERVA 2 UNIDADES DE GRE</p> <p>AYUNO DE 8 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO</p> <p>SE EXPLICA TECNIA ANESTESICA, RECOMENDACIONES, RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES (ALERGIA, REACCION A NAFALCTICA, NASUEA, VOMITO, BRONCOASPIRAICON, CEFALEA, LESION NEUROLOGICA, COMA, PAROCARDIACO, MUERTE)</p> <p>NO APLICAR ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO</p> <p>REFIERE ENTENDER</p> <p>FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO</p> <p>Profesional: LUIS DAVID GARCES TAMAYO</p> <p>ANESTESIOLOGIA</p> <p>● 10/08/2020 3:50:58 p. m.</p> <p>SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR REMISION, DADO QUE EPS SOLICITA LA MISMA, POR NO DISPONIBILIDAD DE MATERIAL</p> <p>Profesional: ELIAS CAMILO CUELLAR ALDANA</p> <p>MEDICINA GENERAL</p> <p>● 11/08/2020 12:04:13 a. m.</p> <p>FOLIO para cargar rserve adicional de GRE.</p> <p>Profesional: WILLIAM PINZON GALLARDO</p> <p>MEDICINA GENERAL</p> <p>● 11/08/2020 1:58:30 p. m.</p> <p>EVOLUCION ORTOPEDIA</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:</p> <p>-POP DE DESBRIDAMIENTO MAS LAVADO DE RODILA DERECHA (06/08/2020)</p> <p>1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) + SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA (30/07/2020)</p> <p>2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA</p> <p>3. ANTECEDETE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)</p> <p>4. HTA POR HC</p> <p>5. OBESIDAD GRADO I</p> <p>SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR EN RODILLA.</p> <p>OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL.</p> <p>SIGNOS VITALES: TA: 120/70 mmHg FC: 75 lpm FR: 20 rpm</p> <p>T: 36 °C SO2: 95%</p> <p>Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA</p> <p>Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</p> <p>Tarjeta Prof. # 5358/97</p>		



Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 25/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

EXAMEN FISICO  
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA SUTURA, SANGRADO ESCASO A LA DIGITOPRESION, NO SIGNOS DE INFECCION. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.

IMAGENES  
27/07/2020

RX DE RODILLA DERECHA: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

RX DE RODILLA CON PERDIDA OSEA EN CONDILOS FEMORALES Y PLATILLOS TIBIALES

PROCEDIMIENTOS  
06/08/2020

Hallazgo Operatorio:- SECRECION SEROHEMATICA MODERADA EN ARTICULACION DE RODILLA DERECHA  
- PERDIDA IMPORTANTE DE STOCK OSEO A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR  
- MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS ESCASAS  
- TEJIDO DESVITALIZADO ESCASO  
- PERDIDA CASI COMPLETA DE TENDON ROTULIANO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:- SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL INDICADO POR OMS Y MINISTERIO DE SALUD PARA PREVENCION DE INFECCION POR COVID-19  
- SE REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO Y FIRMADO  
- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS SEGUN TECNICA, SE REALIZA ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA DERECHA POR CICATRIZ PREVIA, PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA, SE EVIDENCIA A NIVEL ARTICULAR SECRECION SEROHEMATICA ARTICULAR MODERADA, SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE ARTICULACION CON SOLUCION FISIOLÓGICA, SE RESECA TEJIDO DESVITALIZADO, SE EVIDENCIA PERDIDA DE STOCK OSEO EN FEMUR Y TIBIA, CON PERDIDA IMPORTANTE EN REGION DE CORTICAL ANTERIOR DE FEMUR, MEMBRANAS DE ASPECTO FIBRINOPURULENTO ESCASAS, SE REALIZA RESECCION DE LAS MISMAS, SE REALIZA SECUESTRECTOMIA Y CURETAJE OSEO DE FEMUR, DE TIBIA Y DE ROTULA, HASTA TEJIDO SANGRANTE. SE REALIZA POSTERIOR TOMA DE MUESTRAS DE TEJIDO OSEO REMANENTE DE FEMUR Y DE TIBIA, ENVIANDO 1 MUESTRA DE BIOPSIA OSEA PARA ESTUDIO ANATOMO-PATOLOGICO DE FEMUR, 1 MUESTRA OSEA DE FEMUR PARA CULTIVO, 1 MUESTRA OSEA PARA CULTIVO DE TIBIA. SE REALIZA LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA Y PEROXIDO DE HIDROGENO, SE REALIZA HEMOSTASIA PROLIJA, CIERRE CON PUNTOS SIMPLES POR PLANOS, SE CUBRE HERIDA CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL

Complicaciones: NO

30/07/2020

HALLAZGO OPERATORIO: FISTULA CON SECRECION SEROPIURULENTO EN RODILLA DER. DETALLE QUIRURGICO - PROCEDIMIENTOS: SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON ANESTESIA RAQUIDEA Y FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO CON LAS MEDIDAS DE BIOPROTECCION COVID-19, SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR LA CICATRIZ, SE DISECA POR PLANOS HASTA LLEGAR AL ESPACIADOR DEL FEMUR DEL CUAL SE EXTRAE Y SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO DE MATERIAL INFECCIOSO CRONICO, SE PROCEDE A REALIZAR CURETAJE Y SECUESTRECTOMIA DL FEMUR Y DE LA TIBIA. SE LAVA CON JABON QX Y 4000 CC DE FISIOLÓGICO. SE CIERRA PARCIALEMNTE POR PLANOS Y SE DEJA FERULA POSTERIOR DE YESO. COMPLICACIONES: NINGUNA.

30/07/2020

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 26/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

CULTIVO NEGATIVO A LAS 72 HORAS  
NO HAY NUEVOS REPORTES

ANILISIS  
PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SE RETIRO LA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO INFERIOR SE LE REALIZA PROCEDIMIENTO CON HALLAZGO DESCRITOS POR LO SE LE TOMA MUESTRA PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. PACIENTE EN EL MOMENTO PENDIENTE DE REMISION POR PARTE DE LA EPS POR NO DISPONIBILIDAD DE MATERIAL QUIRURGICO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A LA PACIENTE QUIEN RFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN  
-PREMISION  
IGUAL MANEJO

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

#### FOLIOS ANULADOS

Folio	Fecha de Anulación	Motivo de Anulación	Justificación de la Anulación
● 16	28/07/2020	ERROR EN EL TEXTO DE LA HISTORIA	ERROR TEXTO

#### COMPLICACIONES

CAIDAS  
DOLOR CONTINUO  
EDEMA

#### PRONOSTICO

BUENO

#### RECOMENDACIONES

COMPRAR INMOVILIZADOS DE RODILLA DERECHA LARGO HECHO A LA MEDIDA  
REPORO  
NO EJERCER PESO SOBRE RODILLA

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

U/E10	Diagnostico	Observaciones	Principal
T858	OTRAS COMPLICACIONES DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS, NO CLASIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA		<input type="checkbox"/>

#### ORDENES MEDICAS

#### SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

##### Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 27/07/2020 3:08:09 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	13	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	RESPUESTA INTERCONSULTA-ORTOPEDIA	Folio Inter:	14

MOTIVO DE CONSULTA: "ME ESTA SALIENDO PUS DE LA OPERACION"  
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD ANTECEDETE DE REMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA 20/04/2018 EN CLINICA BELO HORIZONTE DR. VASQUEZ CON POSERIOR DOLOR, LIMITACIÓN PARA LA MARCHA Y SECRECIÓN POR LO QUE REQUIRIÓ 9 AVADOS QUIRÚRGICOS CON POSTERIOR COLACIÓN DE ESPACIADOR HACE 8 MESES, ACTUALMENTE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN RODILLA DERECHA, ASOCIADO A CALOR LOCAL,

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 27/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

EDEMA, AUMENTO EN EL DRENAJE DE CONTENIDO SERO HEMATICO, DETRITOS CELULARES, NO REFIERE FIEBRE. NO TRAE RESULTADOS DE CULTIVOS ANTERIORES.

ANTECEDENTES:  
PATOLOGICOS: HTA, OBESA  
QUIRURGICOS: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA, CIRUGIA DE HERNIA DISCAL LUMBAR  
ALERGICOS: TRAMADOL  
TOXICOS: NIEGA  
PROCEDENTE NEIVA  
NIEGA TOS, ODINOFAGIA, FIEBRE O CONTACTO CON SINTOMATICOS RESPIRATORIOS O CON SOSPECHA DE COVID 19

SE REALIZA ATENCION DE APICIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EXÁMEN FÍSICO:  
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES DE:  
TA: 150/90 mmHg FC: 122 bpm FR: 18 rpm T: 36 °C SO2: 98%  
CABEZA: NORMOCÉFALA, PUPILAS IGUALES REACTIVAS  
CUELLO: MÓVIL SIN MASAS  
TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS  
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES: SE OBSERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRURGICA, SE OBSERVA HERIDA DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE MATERIAL SEROSO, HAY CALOR EN RODILLA, DOLOR A LA PALPACION, DOLOR CON LA FLEXOEXTENSION

RADIOGRAFÍA DE RODILLA DERECHA 27/07/2020: CON ESPACIADOR NIVEL DE RODILLA. LLAMA LA ATENCIÓN EL COMPONENTE FEMORAL ENCONTRARSE EN FLEXION CON DAÑO DE LA CORTICAL ANTERIOR POR HIPERAPOYO.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:  
-INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA.  
-ANTECEDENTE DE RTR DEL 20 DE ABRIL DE 2018

ANÁLISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE RTR DERECHA CON POSTERIOR DOLOR, LMTACIÓN FUNCIONAL, DRENAJE PURUENTO, HA REQUERIDO MÚLTIPLES LAVADOS QUIRÚRGICOS EXTRA INSTITUCIONALES CON COLOCACION DE ESPACIADOR SIN MEJORÍA DE SINTOMATOLOGÍA; AL MOMENTO CONSULTA POR AGUDIZACION DE CUADRO DE DOLOR Y SECRECION SEROHEMATICA. PACIENTE EN CONTEXTO DE INFECCION PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA TARDIA. SE DEJA EN INTERNACION PARA TOMA DE REACTANTES DE FASE AGUDA Y ARTROSENTESIS DE RODILLA PARA ESTUDIO DE LIQUIDO.

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA ARTROSENTESIS DE RODILLA DERECHA CON SALIDA DE CONTENIDO SEROHEMATICO ESCASO SE ENVIA MUESTRA PARA CULTIVO Y ESTUDIO CITOQUIMICO.

PLAN:  
-HOSPITALIZAR  
-DIETA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA  
-SS/ LABORATORIOS  
-ANALGESICO

27/07/2020 3:08:09 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 13 ☐  
Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA	0.61 mg/dl	

27/07/2020 3:08:09 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES 13 ☐

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 28/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Globulos Blancos	14.84 10 <sup>3</sup> /uL	
Neutrofilos #	10.59 10 <sup>3</sup> /uL	
Linfocitos #	3.28 10 <sup>3</sup> /uL	
Monocitos #	0.68 10 <sup>3</sup> /uL	
Eosinofilos #	0.09 10 <sup>3</sup> /uL	
Basofilos #	0.02 10 <sup>3</sup> /uL	
LUC #	0.18 10 <sup>3</sup> /uL	
Neutrofilos %	71.4 %	
Linfocitos %	22.1 %	
Monocitos %	4.6 %	
Eosinofilos %	0.6 %	
Basofilos %	0.1 %	
LUC %	1.2 %	
Recuento de Globulos Rojos	5.08 10 <sup>6</sup> /uL	
Hemoglobina	11.9 g/dL	
Hematocrito	38.3 %	
VCM	75.4 fL	
MCH	23.3 pg	
MCHC	31 %	
RDW-CV	16.9 %	
Plaquetas	658 10 <sup>3</sup> /uL	
MPV	6.5 fL	
PDW	35.3 %	
PCT	0.58 %	

27/07/2020 3:08:09 p. m. NITROGENO UREICO 13 ☐  
Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
BUN (NITROGENO UREICO)	14.1 mg/dl	

27/07/2020 3:08:09 p. m. PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 13 ☐  
Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA (PCR)	12.84 mg/dl	

27/07/2020 3:08:09 p. m. RADIOGRAFIA DE RODILLA (APLATERAL) 13 ☐  
Interpretación: Folio Inter: 47

27/07/2020 3:08:09 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 13 ☐  
Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA PT	10.6 Seg	
Valor De I.N.R.	0.97	Control de PT: 12.9 seg

27/07/2020 3:08:09 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 13 ☐  
Interpretación: Folio Inter: 47

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0



Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 29/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	29.7 Seg	Control PTT: 24.8 seg

- 27/07/2020 7:09:24 p. m. CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA 14 ☐

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Resultado	Negativo a las 48 horas de incubación	
OBSERVACIONES		RODILLA DERECHA

- 27/07/2020 7:09:24 p. m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 14 ☐

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLUCOSA	122.6 mg/dl	

- 27/07/2020 7:09:24 p. m. LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA) 14 ☐

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Ex Fisico - Químico		
Color	Amarillo	
Aspecto	Turbio	
Proteínas	4.08 g/dL	
Glucosa	1.7 mg/dL	
Ex Microscopico		
Eritrocitos	5328 mm3	
Eritrocitos Frescos	70 %	
Eritrocitos Crenados	30 %	
Leucocitos	1152 mm3	
Neutrofilos	72 %	
Linfocitos	28 %	
OBSERVACIONES		RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA GLUCOSA

- 29/07/2020 9:09:18 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA 19 ☐

Interpretación: Folio Inter: 23

- 29/07/2020 11:24:22 a. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 20 ☐

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Globulos Blancos	11.85 10 <sup>3</sup> /uL	
Neutrofilos #	7.68 10 <sup>3</sup> /uL	
Linfocitos #	3.08 10 <sup>3</sup> /uL	
Monocitos #	0.67 10 <sup>3</sup> /uL	
Eosinofilos #	0.22 10 <sup>3</sup> /uL	
Basofilos #	0 10 <sup>3</sup> /uL	
LUC #	0.19 10 <sup>3</sup> /uL	

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO N°: 691180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 30/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

Neutrofilos %	64.8 %
Linfocitos %	26 %
Monocitos %	5.7 %
Eosinofilos %	1.9 %
Basofilos %	0 %
LUC %	1.6 %
Recuento de Globulos Rojos	4.57 10 <sup>6</sup> /uL
Hemoglobina	10.8 g/dL
Hematocrito	34.9 %
VCM	76.4 fL
MCH	23.6 pg
MCHC	31 %
RDW-CV	16.9 %
Plaquetas	751 10 <sup>3</sup> /uL
MPV	6.8 fL
PDW	37.4 %
PCT	0.51 %

- 29/07/2020 11:24:22 a. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 20 ☐

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA PT	20.4 Seg	
Valor De I.H.R.	1.89	Control de PT: 12.9 seg

- 29/07/2020 11:24:22 a. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 20 ☐

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	43.1 Seg	Control PTT: 24.8 seg

- 30/07/2020 12:07:25 p. m. CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA 24 ☐

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Resultado	Negativo a las 72 Horas de incubación	
OBSERVACIONES		Rodilla derecha

- 31/07/2020 2:43:33 p. m. RADIOGRAFIA DE RODILLA (APLATERAL) 26 ☐

Interpretación: Folio Inter: 47

- 5/08/2020 9:03:28 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA 31 ☐

Interpretación: Folio Inter: 33

PACIENTE PROGRAMADA PARA CURETAJE RODILLA DERECHA

\*SE VALORA CON EPP SEGUN GUIAS INSTITUCIONALES POR PANDEMIA COVID 19\*

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
1. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA.  
2. ANTECEDENTE DE REPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA 20/04/2018  
3. HTA POR HC

ANTECEDENTES:  
PATOLOGICOS: OBESIDAD, HTA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO N°: 691180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 31/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

QUIRURGICO: OSTEOSINTESIS FEMUR  
ALERGIAS: NIEGA

SIGNOS VITALES: TA: 140/75 mmHg FC: 78 lpm FR: 36.2 °CSO2: 98%  
PESO 100KG  
MUCOSAS HUMEDAS AO 4MC, MALLAMPATI 2 DTM >6CM CUELLO GRUESO  
>40CM, EDNEUTLA SUPERIOR CON PROTESIS REMOVIBLE.  
RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.  
ABDOMEN BLANDO  
EXTREMIDADES: SE OSERVA EN RODILLA DERECHA CICATRIZ QUIRUGICA, SE  
OBSERVA HERIDA DE 0.5 CM SUPRAPATELAR CON DRENAJE EXPONTANEO DE  
MATERIAL SEROSO, SNC ALERTA, TRANQUILA  
GLASGOW 15/15

GLUC 122, PTT 29.7, PT 10.6, INR 0.97, HB 11.3, HCTO 38, PLT 890000,  
CREATININA 0.65

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE  
REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA EN PLAN DE LLEVAR A CURETAJE  
OSEO DE RODILLA. PACIENTE ASA 2, CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE,  
RIESGO QUIRURGICO BAJO, PREDICTOR DE VIA AEREA DIFICIL POR OBESIDAD  
Y EDENTULA. SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA, MONITOREO BASICO,  
RIESGOS ANESTESICOS TALES COMO: HIPOTENSION, ALERGIAS, ARRTIMIAS,  
BRONCOASPIRACION, PARADA CARDIACA, LESION NEUROLOGICA, LESION  
DENTARIA, LESION DE VIA AEREA Y MUERTE. PACIENTE ENTIENTE Y ACEPTA  
CONDUCTA

PLAN  
SE AUTORIZA CX  
AYUNO > 6  
SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO, SE ACLARAN DUDAS- SE EXPLICA RIESGO-  
ENTIENDE Y ACEPTA

5/08/2020 1:12:31 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS 32  
INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES  
AUTOMATIZADO)

Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Globulos Blancos	9.01 10 <sup>3</sup> /uL	
Neutrofilos #	5.71 10 <sup>3</sup> /uL	
Linfocitos #	2.39 10 <sup>3</sup> /uL	
Monocitos #	0.4 10 <sup>3</sup> /uL	
Eosinofilos #	0.37 10 <sup>3</sup> /uL	
Basofilos #	0.01 10 <sup>3</sup> /uL	
LUC #	0.14 10 <sup>3</sup> /uL	
Neutrofilos %	63.3 %	
Linfocitos %	26.5 %	
Monocitos %	4.5 %	
Eosinofilos %	4.1 %	
Basofilos %	0.1 %	
LUC %	1.6 %	
Recuento de Globulos Rojos	4.09 10 <sup>6</sup> /uL	
Hemoglobina	9.8 g/dL	
Hematocrito	30.9 %	
VCM	75.5 fL	
MCH	24.1 pg	
MCHC	31.8 %	
RDW-CV	18.3 %	
Plaquetas	637 10 <sup>3</sup> /uL	

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 32/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

MPV 6.7 fL  
PDW 47.5 %  
PCT 0.43 %

5/08/2020 1:12:31 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 32  
Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA PT	10.8 Seg	
Valor De INR	0.99	Control de PT: 12.9 seg

5/08/2020 1:12:31 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 32  
Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	26.8 Seg	Control PTT: 24.8 seg

6/08/2020 5:22:38 p. m. CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER 36  
MUESTRA  
Interpretación: Folio Inter: 47

#### Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Resultado	Negativo a las 72 Horas de incubacion	
OBSERVACIONES		Femur Derecho

8/08/2020 11:15:24 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA 39  
Interpretación: ANESTESIOLOGIA Folio Inter: 43

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
-POP DE DESBRIDAMIENTO MAS LAVADO DE RODILA DERECHA (06/08/2020)  
1. POP EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (ESPACIADOR) +  
SECUESTRECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO DE RODILLA DERECHA  
(30/07/2020)  
2. INFECCIÓN PERIPROTÉSICA DE RODILLA DERECHA CRÓNICA  
3. ANTECEDETE DE REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA (20/04/2018)  
4. HTA POR HC  
5. OBESIDAD GRADO I

PROCEDIMIENTO: ARTRODESIS DE SU RODILLA DER CON TUTOR EXTERNO,  
SECUESTRECTOMIA DE FEMUR Y DE TIBIA DERECHA

ANTECEDENTES  
PATOLOGICOS: HTA, OBESA  
QUIRURGICOS: REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA, CIRUGIA DE HERNIA  
DISCAL LUMBAR  
ALERGICOS: TRAMADOL  
TOXICOS: NIEGA  
PROCEDENTE NEIVA  
NIEGA TOS, ODINOFAGIA, FIEBRE O CONTACTO CON SINTOMATICOS  
RESPIRATORIOS O CON SOSPECHA DE COVID 19

EXAMEN FISICO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.  
SIGNOS VITALES: TA: 122/60 mmHg FC: 74 lpm FR: 20 rpm T: 36.1 °C SO2: 96%  
TORAX: RUIDOS CARDIACOS, RITMICOS, NO SOPLOS, RSRS BIEN  
PERFUNDIDOS,  
SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.  
SNC: ALERTA, ORIENTADO,

PARACLINICOS

HG 9.8 HCT 637

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 33/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

TP 10 TPTP 26  
CRE 0.36 BUN 14

ASA 2  
CF 1/IV  
RIESGO QUIRURGICO: BAJO  
NO PREDCOTRES DE VIA AERA DIFICIL

SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO  
RESERVA 2 UNIDADES DE GRE  
AYUNO DE 8 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO  
SE EXPLICA TECNIA ANESTESICA, RECOMENDACIONES, RIESGOS Y  
POSIBLES COMPLICACIONES  
(ALERGIA, REACCION A NAFIALCTICA, NASUEA, VOMITO, BRONCOASPIRAICON,  
CEFALEA, LESION  
NEUROLOGICA, COMA, PAROCARDIACO, MUERTE)  
NO APLICAR ANTICOAGULANTE 12 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO  
REFIERE ENTENDER  
FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
29/07/2020 9:09:18 a. m.	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	19	<input type="checkbox"/>
29/07/2020 11:24:22 a. m.	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	20	<input type="checkbox"/>
29/07/2020 11:24:22 a. m.	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	20	<input type="checkbox"/>
5/08/2020 9:03:28 a. m.	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	31	<input type="checkbox"/>
5/08/2020 6:26:15 p. m.	DESBRIDAMIENTOLAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	34	<input type="checkbox"/>
6/08/2020 5:22:38 p. m.	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	36	<input type="checkbox"/>
8/08/2020 11:15:24 a. m.	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	39	<input type="checkbox"/>
8/08/2020 11:15:24 a. m.	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	39	<input type="checkbox"/>
8/08/2020 11:15:24 a. m.	SECUESTRECTOMIADRENAJEDESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	39	<input type="checkbox"/>
10/08/2020 2:33:09 p. m.	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	43	<input type="checkbox"/>
11/08/2020 12:04:13 a. m.	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	45	<input type="checkbox"/>

#### MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
(CE) HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SOL INY 40MG / 0.4 ML	<input type="checkbox"/>
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	<input type="checkbox"/>
AMLODIPINO TAB 5 MG	<input type="checkbox"/>
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1G	<input type="checkbox"/>
CEFAZOLINA SOL INY 1000 MG	<input type="checkbox"/>
CIPROFLOXACINO TAB RECUBIERTA 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
DICLOFENACO SODICO SOL INY 75 MG/ 3 ML	<input type="checkbox"/>
DIPIRONA SOL INY 1 G /2ML	<input type="checkbox"/>
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ( ER) SOL INY 40 MG /0.4 ML	<input type="checkbox"/>
LOSARTAN 50MG TABLETA RECUBIERTA	<input type="checkbox"/>
TRAMADOL SOL INY 50MG/ML	<input type="checkbox"/>

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

Ingreso: 1212909 Fecha de Impresión: miércoles, 12 de agosto de 2020 1:55 p. m. Pagina 34/34  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO

Representante Legal: EMMA CONSTANZA SASTOQUE MEÑACA  
Numero de Cedula: 55150764

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
Tar. Profesional # 5358/97

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:21 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT: 891180268-0

## ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

## SOLICITUD DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 1212909 Número de Folio: 47 Fecha Historia: 12/08/2020 1:48:50 p. m. Página 1/1  
Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - HOSPITALIZACION CIRUGIA  
Dirección: Calle 9 No. 15 - 25 Teléfono: 8715907 Ext: 137 y 158

## IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Nombres: MARIA ANTONIA Edad: 71 Años 03 Meses 03 Dias (9/05/1949)  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 8633234 - 3185244779 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA Tipo Afiliado: NO APLICA

## PLAN DE MANEJO

## MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Código	Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
J01MA022	CIPROFLOXACINO TAB RECUBIERTA500 MG	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	20 Días	40

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
T858	OTRAS COMPLICACIONES DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS, NO CLASIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA		<input type="checkbox"/>

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA

&lt;Esta fórmula tiene una vigencia de setenta y dos (72) horas&gt;

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:27 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

## ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

## SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 1212909 Fecha Historia: 12/08/2020 1:48:50 p. m. Página 1/1  
Número de Folio: 47 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - HOSPITALIZACION CIRUGIA

## IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Nombres: MARIA ANTONIA Edad: 71 Años 03 Meses 03 Dias (9/05/1949)  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 8633234 - 3185244779 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad Responsable: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

## PLAN DE MANEJO

## INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1
Observaciones: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA DEFINIR OPERACION EN 20 DIAS CON EL DR NESTOR PERDOMO			

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
T858	OTRAS COMPLICACIONES DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS, NO CLASIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA		<input type="checkbox"/>

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA

Profesional: LUIS FERNANDO VASQUEZ SILVA  
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 5358/97

Impreso el 12/08/2020 a las 13:55:28 Por el Usuario 51837759 - DORA PATRICIA ESPINOSA RODRIGUEZ  
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

# ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

## REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1221028 Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m. # Autorización: POP Página 1/2  
Fecha Ingreso: 31/08/2020 10:42:32 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO  
Número de Folio: 48 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Nombres: MARIA ANTONIA Edad: 71 Años 03 Meses 22 Dias (9/05/1949)  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 8633234 - 3185244779 Grupo: RH: !!  
Entidad Responsable: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Seguridad Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: CASADA Grupo Étnico: INDIGENA  
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M866	OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS		<input checked="" type="checkbox"/>
T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR		<input type="checkbox"/>

### OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE P.O. DE RETIRO DE PROTESIS DE RODILLA DERECHA Y DE ESPACIADORES DE RODILLA Y POSTERIOR CURETAJE OSEO/A LA PACIENTE SE LE INDICO APLICACION DE TUTOR EXTERNO PARA ARTRODESIS DE SU RODILLA LA CUAL RECHAZO EN VARIAS OPORTUNIDADES HOY CONSULTA DE NUEVO  
E. FISICO.- PRESENTA SECRESION SEROPURULENTO POR LA PARTE PROXIMAL DE LA HERIDA  
SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA NECESIDAD DE LA ARTRODESIS DE LA RODILLA PARA PODER CONTROLAR LA INFECCION Y PARA QUE PUEDA CAMINAR. LA PACIENTE Y SU HIJA ENTIENDEN LO EXPLICAD Y AHORA SI SOLICITA SE OPERADA PARA REALIZARLE LA ARTRODESIS DE LA RODILLA  
SE SOLICITA TUTOR EXTERNO TIPO ORTHOFIX CON CLAVO DE HIDROXIAPATITA DE 6.0 MM  
VALORACION POR ANESTESIA  
LABORATORIOS. RECIENTEMENTE. HOSPITALIZADA ECG

SE DA ORDEN PARA: CURETAJE OSEO SECUESTRECTOMIA DE FEMUR DERECHO  
CURETAJE OSEO SECUESTRECTIA DE TIBIA DERECHA  
ARTRODESIS DE RODILLA CN FIJACION EXTERNA

### CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☐

### ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

#### LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
Datos Clínicos Relevantes:	PRIORITARIA	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
Datos Clínicos Relevantes:	PRIORITARIA	
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	QX, PRIORITARIA	
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON Identificación: 26432995  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Nombre: MARIA ANTONIA  
Tarjeta Prof. # 318 CC 4942970 Apellido: CASILIMA DE CAICEDO

Ingreso: 1221028 Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m. # Autorización: POP Página 2/2  
 Fecha Ingreso: 31/08/2020 10:42:32 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 26432995 Nombres: MARIA ANTONIA Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO  
 Número de Folio: 48 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

Datos Clínicos Relevantes: QX  
 907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA 1  
 Datos Clínicos Relevantes: QX, PRIORITARIA

**PROCEDIMIENTOS QX EXTRAMURAL:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA Observaciones: PRIORITARIA	1
770701	SECUESTRECTOMIADRENAJEDESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE Observaciones: PRIORITARIA	1
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD Observaciones: PRIORITARIA, SE REQUIERE DE TUTOR EXTERNO ISO ORTHOFIX CON CLAVOS DE HIDROXIAPATITA DE 6.0 MM, RIEL DE 50 CM Y 4 CARROS, ORTHOFIX DE CASA COMERCIAL DEVICES	1

**PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:**

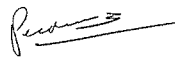
Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Observaciones: PRIORITARIA	1	<input type="checkbox"/>

**INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA Observaciones: VALO PREANESTESIACA PRIORITARIA	1

**DESTINO**

SALIDA

  
**Profesional:** NESTOR PERDOMO PINZON  
**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
**Tarjeta Profesional #** 318 CC 4942970

<b>Profesional:</b> NESTOR PERDOMO PINZON	<b>Identificación:</b> 26432995
<b>Especialidad:</b> ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	<b>Nombre:</b> MARIA ANTONIA
<b>Tarjeta Prof. #</b> 318 CC 4942970	<b>Apellido:</b> CASILIMA DE CAICEDO



# ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

## SOLICITUD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EXTRAMURAL

Ingreso: 1221028 Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m. Página 1/1  
Número de Folio: 48 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Nombres: MARIA ANTONIA Edad: 71 Años 03 Meses 22 Días (9/05/1949)  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 8633234 - 3185244779 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad Responsable: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

### PLAN DE MANEJO

#### PROCEDIMIENTOS QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad
770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA Observaciones: PRIORITARIA	1
770701	SECUESTRECTOMIADRENAJEDESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE Observaciones: PRIORITARIA	1
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD Observaciones: PRIORITARIA, SE REQUIERE DE TUTOR EXTERNO ISO ORTHOFIX CON CLAVOS DE HIDROXIAPATITA DE 6.0 MM, RIEL DE 50 CM Y 4 CARROS, ORTHOFIX DE CASA COMERCIAL DEVICES	1

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M866	OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS		<input checked="" type="checkbox"/>
T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR		<input type="checkbox"/>

  
Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 318 CC 4942970

# ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

## SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO EXTRAMURAL

Ingreso: 1221028 Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m. Página 1/1  
Número de Folio: 48 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Nombres: MARIA ANTONIA Edad: 71 Años 03 Meses 22 Dias (9/05/1949)  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 8633234 - 3185244779 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad Responsable: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

### PLAN DE MANEJO

#### PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad	en Sitio
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	<input type="checkbox"/>
Observaciones: PRIORITARIA			

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M866	OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS		<input checked="" type="checkbox"/>
T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR		<input type="checkbox"/>

  
Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 318 CC 4942970

# ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

## SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 1221028 Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m. Página 1/1  
Número de Folio: 48 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Nombres: MARIA ANTONIA Edad: 71 Años 03 Meses 22 Días (9/05/1949)  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 8633234 - 3185244779 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad Responsable: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

### PLAN DE MANEJO

#### INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	1
Observaciones: VALO PREANESTESIACA PRIORITARIA			

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M866	OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS		<input checked="" type="checkbox"/>
T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR		<input type="checkbox"/>

  
Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 318 CC 4942970

Ingreso: 1221028      Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m.      # Autorización: POP      **Página 2/2**  
 Fecha Ingreso: 31/08/2020 10:42:32 a. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 26432995      Nombres: MARIA ANTONIA      Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO  
 Número de Folio: 48      Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. -  
 CONSULTA ESPECIALIZADA

Datos Clínicos Relevantes: QX  
 907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA  
 Datos Clínicos Relevantes: QX, PRIORITARIA

1

**PROCEDIMIENTOS QX EXTRAMURAL:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA Observaciones: PRIORITARIA	1
770701	SECUESTRECTOMIADRENAJEDESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE Observaciones: PRIORITARIA	1
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD Observaciones: PRIORITARIA, SE REQUIERE DE TUTOR EXTERNO ISO ORTHOFIX CON CLAVOS DE HIDROXIAPATITA DE 6.0 MM, RIEL DE 50 CM Y 4 CARROS, ORTHOFIX DE CASA COMERCIAL DEVICES	1

**PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:**

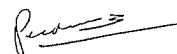
Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Observaciones: PRIORITARIA	1	<input type="checkbox"/>

**INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA Observaciones: VALO PREANESTESIACA PRIORITARIA	1

**DESTINO**

SALIDA



Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON  
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Tarjeta Profesional # 318 CC 4942970

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON  
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Tarjeta Prof. # 318 CC 4942970

Identificación: 26432995  
 Nombre: MARIA ANTONIA  
 Apellido: CASILIMA DE CAICEDO

Ingreso: 1221028      Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m.      # Autorización: POP      Página 2/2  
 Fecha Ingreso: 31/08/2020 10:42:32 a. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 26432995      Nombres: MARIA ANTONIA      Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO  
 Número de Folio: 48      Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. -  
 CONSULTA ESPECIALIZADA

Datos Clínicos Relevantes: QX  
 907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA 1  
 Datos Clínicos Relevantes: QX, PRIORITARIA

PROCEDIMIENTOS QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA Observaciones: PRIORITARIA	1
770701	SECUESTRECTOMIADRENAJEDESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE Observaciones: PRIORITARIA	1
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD Observaciones: PRIORITARIA, SE REQUIERE DE TUTOR EXTERNO ISO ORTHOFIX CON CLAVOS DE HIDROXIAPATITA DE 6.0 MM, RIEL DE 50 CM Y 4 CARROS, ORTHOFIX DE CASA COMERCIAL DEVICES	1

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

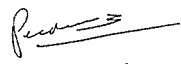
Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Observaciones: PRIORITARIA	1	<input type="checkbox"/>

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA Observaciones: VALO PREANESTESIACA PRIORITARIA	1

DESTINO

SALIDA

  
 Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON  
 Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Tarjeta Profesional # 318 CC 4942970

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON	Identificación: 26432995
Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Nombre: MARIA ANTONIA
Tarjeta Prof. # 318 CC 4942970	Apellido: CASILIMA DE CAICEDO

# ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

## SOLICITUD LABORATORIOS EXTRAMURAL

Ingreso: 1221028 Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m. Página 1/1  
Número de Folio: 48 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Nombres: MARIA ANTONIA Edad: 71 Años 03 Meses 22 Días (9/05/1949)  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 8633234 - 3185244779 Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Entidad Responsable: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Seguridad Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

### PLAN DE MANEJO

#### LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
Datos Clínicos Relevantes: PRIORITARIA		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
Datos Clínicos Relevantes: PRIORITARIA		
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO)	1
Datos Clínicos Relevantes: QX, PRIORITARIA		
903641	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
Datos Clínicos Relevantes: QX		
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1
Datos Clínicos Relevantes: QX, PRIORITARIA		

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M866	OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS		<input checked="" type="checkbox"/>
T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR		<input type="checkbox"/>

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 318 CC 4942970



## SOLICITUD PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EXTRAMURAL

Ingreso: 1221028 Fecha Historia: 31/08/2020 11:21:12 a. m. Página 1/1  
Número de Folio: 48 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: CASILIMA DE CAICEDO  
Nombres: MARIA ANTONIA  
Dirección: CL 2 F # 38-47/RAFAEL AZUERO - NEIVA - NEIVA  
Teléfono: 8633234 - 3185244779  
Entidad Responsable: COMFAMILIAR EPS SUBS HUILA  
Seguridad Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

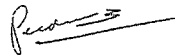
Tipo Documento: CC Numero: 26432995  
Edad: 71 Años 03 Meses 22 Días (9/05/1949)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Tipo Afiliado: NO APLICA

**PLAN DE MANEJO****PROCEDIMIENTOS QX EXTRAMURAL:**

Código	Servicio	Cantidad
770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA Observaciones: PRIORITARIA	1
770701	SECUESTRECTOMIADRENAJEDESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE Observaciones: PRIORITARIA	1
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD Observaciones: PRIORITARIA. SE REQUIERE DE TUTOR EXTERNO ISO ORTHOFIX CON CLAVOS DE HIDROXIAPATITA DE 6.0 MM. RIEL DE 50 CM Y 4 CARROS. ORTHOFIX DE CASA COMERCIAL DEVICES	1

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M866	OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS		<input checked="" type="checkbox"/>
T932	SECUELAS DE OTRAS FRACTURAS DE MIEMBRO INFERIOR		<input type="checkbox"/>

  
Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON

Profesional: NESTOR PERDOMO PINZON  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 318 CC 4942970