



Laboratorio Clínico

91930016

Popayan - Colombia



Paciente:	CLEVES TENEBUEL EDUAR	Orden No.:	2023091930016
Historia:	1059594263	Género:	Masculino
TELEFONO:		Edad:	37 Años
SERVICIO:	URGENCIAS CLINICA S	MEDICO:	OTROS
EMPRESA:		MUNICIPIO:	POPAYAN
Fecha de impresión:			HABITACION

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validado en
--------	-----------	----------	-----------------------	-------------

COAGULACION

Dra. Sayne Magrett Stand Bocanegra
Reg. 0266

Nota: Todos los resultados del Laboratorio deben ser interpretados por el Médico

Paciente:	CLEVES TENEBUEL EDUAR	Orden No.:	2023091930016
Historia:	1059594263	Fecha y Hora de Ingr:	2023-09-19 00:28
TELEFONO:		Fecha de Impresión:	21/09/2023 13:51
SERVICIO:	URGENCIAS CLINICA S	MEDICO:	OTROS
EMPRESA:		MUNICIPIO:	POPAYAN
Fecha de impresión:			HABITACION

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Validado en
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO				
GLOBULOS BLANCOS	8.83	X10 ⁹ /uL	4.50 - 11.00	19/09/2023 01:51
RECuento DE G. ROJOS	4.84	X10 ⁶ / uL	4.50 - 5.90	19/09/2023 01:51
HEMOGLOBINA	13.90	g/dl	14.00 - 18.00	19/09/2023 01:51
HEMATOCRITO	39.30	%	42.00 - 52.00	19/09/2023 01:51
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	81.20	fL	80.00 - 94.00	19/09/2023 01:51
HB CORPUSCULAR MEDIA	28.70	pg	25.00 - 35.00	19/09/2023 01:51
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.40	g/dl	31.00 - 37.00	19/09/2023 01:51
PLAQUETAS	272	10 ⁹ /uL	150 - 450	19/09/2023 01:51
RDW-SD	38.00	fL	35.00 - 55.00	19/09/2023 01:51
RDW-CV	12.70	%	11.00 - 16.00	19/09/2023 01:51
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.30	fL	9.00 - 12.00	19/09/2023 01:51
CAYADOS	0	%		19/09/2023 01:51
NEUTROFILOS	65.30	%	40.00 - 72.00	19/09/2023 01:51
LINFOCITOS	24.60	%	22.00 - 45.00	19/09/2023 01:51
MONOCITOS	8.80	%	0.00 - 12.00	19/09/2023 01:51
EOSINOFILOS	0.70	%	0.00 - 6.00	19/09/2023 01:51
BASOFILOS	0.10	%	0.00 - 1.00	19/09/2023 01:51
RECuento DE NEUTROFILOS	5.77	X10 ³ /uL	1.30 - 8.30	19/09/2023 01:51
RECuento DE LINFOCITOS	2.17	X10 ³ /uL	1.00 - 5.00	19/09/2023 01:51
RECuento DE MONOCITOS	0.78	X10 ³ /uL	0.00 - 1.10	19/09/2023 01:51
RECuento DE EOSINOFILOS	0.06	X10 ³ /uL		19/09/2023 01:51
RECuento DE BASOFILOS	0.01	X10 ³ /uL		19/09/2023 01:51
OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO	—			19/09/2023 01:51

Neiver Jose Contreras G

COAGULACION

TIEMPO DE PROTROMBINA	10.80	seg	9.20 - 12.40	19/09/2023 01:11
CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA	11.50	seg		19/09/2023 01:11
INR	0.99			19/09/2023 01:11
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	26.30	seg	22.70 - 31.80	19/09/2023 01:11
CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL)	27.00	seg		19/09/2023 01:11

Nota: Todos los resultados del Laboratorio deben ser interpretados por el Médico

EPICRISIS

PACIENTE: EDUAR CLEVES TENEBUEL		IDENTIFICACION: CC 1059594263	HC: 1059594263 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 9/3/1986	EDAD: 37 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Particular
RESIDENCIA: CANAVERAL SIN NOMENCLATURA VRD MORALES CAUCA(COLOMBIA)	CAUCA-MORALES	TELEFONO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: sin acompañante	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 0000000	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 0000000	
FECHA INGRESO: 18/9/2023 - 08:07:38	FECHA EGRESO:	CAMA: 427-A	
DEPARTAMENTO: 160102 - HOSPITALIZACION CLINICA SAGRACIA	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.	PLAN: SOAT- SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR 2023(C.STA GRACIA)		

Imprimió: CARLOS ANDRES MORA DURAN - carlos.morad

Fecha Impresión: 2023/9/21 - 13:31:47

DATOS DEL INGRESO

MOTIVO CONSULTA

ME ACCIDENTE

ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA IBA CON CASCO PERO SE PARTIO EL CASCO, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA PERO ESTA CON CEFALEA INTENSA CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL, ADEMAS EDEMA INFRAORBITARIA DERECHA DOLOR AL APALPAMIENTO EN ESA ZONA REFIERE ADEMAS EPISTAXIS Y ORAL ESCASO, ADEMAS TRAUMA MULTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDAD, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARAESTERNA DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL SE OBSERVA HERIDA COMPLEJA EN CARA LATERAL DE LA PIERNA IZQUIERDA TERCIO SUPERIOR CON SANGRADO ACTIVO MODERADO, HEMATOMA PERITIBIAL IZQUIERDO, NO OTROS TRAUMATISMOS NIEGA MAS SINTOMAS, SE INGRESA PARA ATENCION

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES
ALERGICOS : No - NIEGA

EXAMEN FISICO

HALLAZGOS: ALTA CONCIENCIA ORIENTADO NORMOCEFALO SE OBSERVA ESCORIACION EN REGION FRONTAL DERECHA, INFRAORBITARIO DERECHO CON EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, DOLOR A LA PALPACION MAXILAR SUPERIOR QUE LIMITA PARCIALMENTE APERTURA BUCAL, NARIZ SIN LESIONES EXTERNAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO, CAVIDAD BUCAL SIN LESIONES CUELLO SIN LESIONES TORAX DOLOR A LA PALPACION PARATESTERNAL DERECHA PULMONES BIEN VENTILADOS CON RAZON RITMICO, ABDOMEN SIN SIGNOS DE TRAUMA BLANDO, GU DIURESIS ESPONTANEA SIN LESIONES, EXTREMIDADES ESCORIACIONES SUPERFICIALES EN EXTREMIDADES SUPERIORES, MIEMBROS INFERIORES RODILLAS CON ESCORIACIONES RODILLA IZQUIERDA CON EDEMA DOLOR A LA PALPACION Y LIMITACION FUNCIONAL, TERCIO SUPERIOR DE PIERNA IZQUIERDA CARA LATERAL HERIDA COMPLEJA SECCION MUSCULAR SANGRADO MODERADO, REGION PERITIBIAL IZQUIERDA HEMATOMA SUBCUTANEO DOLOR A LA PALPACION RESRO NO MESSUES SIN GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 D

APOYOS DIAGNOSTICOS

REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS, RADIOGRAFIA DE TORAX P.A O AP. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL, RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	P

DATOS DE LA EVOLUCION

DATOS DE LA EVOLUCION

2023-09-18 08:34:12 PROFESIONAL: JORGE EDUARDO DAVID ROMO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA DESCRITA AMERITA MENON MEDICO ANTIBIOTICO SSTAC DE CRANEO POR TRAUMA DE ALTA ENERGIA ADEMAS TAC DE CARA Y RADIOGRAFIAS DE TORAX RODILLA Y PIERNA AFECTADAS SE EXPLICA ENTENDIENDO YA CEPTA,

2023-09-19 08:59:20 PROFESIONAL: ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA, PILAR MAXILOMALAR) QUIEN REQUIERE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INETRAN BAG. SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER. SE PASA TURNO QX
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: TAC DE CARA; FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA, PILAR MAXILOMALAR)

2023-09-19 11:53:32 PROFESIONAL: FABIAN SALAZAR MUÑOZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA CON PROTOCOLOS DE ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO COLGAJOS DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA TRAUMATICA CURATIVO DE QUEMADURAS POR ABRASION DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA, SE REALIZA DRENAJE DE HEMATOMA COAGULADO DE CARA MEDIAL DE LADO IZQUIERDO SE DEJA CURATIVOS CON GASA MAS FURACIN UNGUENTO VENDAJE BULTOSO PACIENTE CON EDEMA EN PIERNA IZQUIERDA PULSOS DISTALES PRESENTES. PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJOS MEDICOS Y SEGUIMIENTOS EN HOSPITALIZACION CON CIRUGIA MAXILOFACIAL, POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA MANEJOS AMBULATORIOS AL EGRESO, RETIRO DE PUNTOS EN 15 QUINCE DIAS NIVEL UNO. SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

2023-09-20 15:12:09 PROFESIONAL: CARLOS ANDRES MORA DURAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL, ADEMAS EDEMA INFRAORBITARIO DERECHO, REFIERE ADEMAS EPISTAXIS Y SANGRADO ORAL ESCASO. SE REPORTA TRAUMA MULTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDAD, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARA ESTERAL DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. POR AHORA YA SE TOMARON PARA CLINICO PREQUIRURGICOS SE PRESENTO HOY ANESTESIOLOGIA PENDIENTE SUS RESPECTIVAS PROCEDIMIENTOS POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL HOY LO VALORA POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA DA AVAL Y ES LLEVADO A QUIROFANO PARA LAVADO MAS COLGAJOS MIOCUTANEOS DE PIERNA IZQUIERDA POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA, DA DE ALTA, QUEDA PENDIENTE LA INTERVENCION QUIRURGICA POR PARTE DE CIRUGIA MAXILOFACIAL POR FRACTURA MALAR IZQUIERDA, CUENTA CON AVAL PREANESTESICO. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2023-09-20 15:43:01 PROFESIONAL: ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA MALAR IZQUIERDA QUIEN REQUIERE CONTINUAR HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO, AB Y VIGILANCIA CLINICA. SE SOLICITA TAC DE CARA DE CONTROL

2023-09-20 15:54:08 PROFESIONAL: FABIAN SALAZAR MUÑOZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA GENERAL CON PROTOCOLOS DE ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES TECNICAS DE CIRUGIA MAXILOFACIAL SE REALIZA ABORDAJE QUIRURGICO PARA REDUCCION ALINEACION Y FIJACION DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA IZQUIERDO Y INTRAORAL PARA FRACTURA DE MALAR IZQUIERDA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS, DRENAJE DE HEMATOMA COAGULADO DE REGION INFRAORBITARIA IZQUIERDA, SE DEJA CURATIVO CON FIXOMULL NO COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS.
PACIENTE TOLERA BIEN LA ANESTESIA GENERAL LA EXTUBACION SE TRASLADA ESTABLE CONCIENTE CON TA DE 128/75 FC DE 65 FR DE 18 AFEBRIL SATURANDO 98% SIN OXIGENO BUEN ESTADO NEUROLOGICO Y CARDIOPULMONAR ABDOMEN NEGATIVO GU NORMAL EXTREMIDADES CURATIVO EN POSICION DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA QUEMADURAS POR ABRASION SECAS EN RODILLA DERECHA PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJOS DE POP EN HOSPITALIZACION CON SEGUIMIENTOS INTERDISCIPLINARIOS SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

2023-09-21 09:36:00 PROFESIONAL: ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN POP DIA 1 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA MALAR IZQUIERDA QUIEN HA PRESNETADO EVOLUCION POP SATISFACTORIA EN TAC DE CARA SE OBSERVA ADECUADA REDUCCION DE FRACTURAS FACIALES. SE EXPLICA RECOMENDACIONES POP. REFIERE ENTENDER. SE DA ALTA POR CX MAXILOFACIAL
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: TAC DE CARA: ADECUADA REDUCCION DE FRACTURAS FACIALES, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN POSICION

• MEDICAMENTOS

DIPIRONA, TRAMADOL CLORHIDRATO, CLORURO DE SODIO REF: ARB1323, CEFALOTINA, DEXAMETASONA, ENOXAPARINA 60MG, OMEPRAZOL 40MG, SOLUCION SALINA, ENOXAPARINA 40MG/0.4ML, TOXOIDE TETANICO 40U./5M

DATOS DEL EGRESO

• PLAN DE SEGUIMIENTO

ALTA POR CX MAXILOFACIAL INCAPACIDAD POR 20 DIAS CITA CONTROL EN 15 DIAS RETIRO DE SUTURA EN CARA EN 7 DIAS NO SOL, NO EJERCICIO ADECUADA HIGIENE ORAL NO DORMIR SOBRE HEMICARA IZQUIERDA MANEJO AMBULAOTRIO CON CEFALEXINA 500MG CADA 6 HORAS POR 7 DIAS, DICLOFENACO 50MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS. ACETAMINOFEN 500MG CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

• DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA P	

• CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA: ORDEN MEDICA

REMITIDO A: DOMICILIO ALTA POR CX MAXILOFACIAL INCAPACIDAD POR 20 DIAS CITA CONTROL EN 15 DIAS RETIRO DE SUTURA EN CARA EN 7 DIAS NO SOL, NO EJERCICIO ADECUADA HIGIENE ORAL NO DORMIR SOBRE HEMICARA IZQUIERDA MANEJO AMBULAOTRIO CON CEFALEXINA 500MG CADA 6 HORAS POR 7 DIAS, DICLOFENACO 50MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS. ACETAMINOFEN 500MG CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

RIESGO DE CAIDA:

- Alto

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION:

- Bajo

• SIGNOS DE ALARMA



Acceso a portal paciente: <https://portalpaciente.co.atryshealth.com/consulta>

Codigo de acceso: 9dab8a

Estimado usuario, recuerde que para realizar la descarga de su informe a traves de nuestro portal debera contar con su numero de documento y el codigo de acceso aquí entregado.

DATOS GENERALES

Fecha de Adquisición: 2023-09-18 10:02:22

Fecha de Lectura: 18-09-2023 17:49:25

Paciente: EDUAR CLEVES TENEBUEL

Edad: 37

Sexo: Masculino

Imágenes: 5

Documento: 1059594263

Ámbito: Urgencias

Dosis de Radiación (mGy):

Factura:

Entidad: VACIO

INFORMACIÓN CLINICA

UID 1.2.392.200036.9125.2.1085922949119153.6546535124.59883942

CUPS 871121

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL (P.A. o A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS o LATERAL CON BARIO)

INFORME RADIOLOGICO

Antecedentes: CONTROL

Técnica: Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital, proyecciones posteroanterior y lateral de tórax.

Hallazgos:

La silueta cardíaca y el mediastino tienen tamaño y configuración normales. El árbol traqueobronquial se encuentra permeable.

La vascularización pulmonar normal.

No se observan opacidades parenquimatosas anormales. Adecuada expansión pulmonar.

Los recesos cardio-frénicos y costo-frénicos están libres.

Las estructuras óseas visualizadas y los tejidos blandos observados son de aspecto usual.

Impresión:

RADIOGRAFIA DE TORAX NORMAL.

LIANA CAROLINA MENDOZA
MD Radiologo
Registro Medico
42482835

Atentamente,

DATOS GENERALES

Fecha de Adquisición: 2023-09-18 10:02:22

Fecha de Lectura: 18-09-2023, 17:49:25

Paciente: EDUAR CLEVES TENEBUEL

Edad: 37

Sexo: Masculino

Imágenes: 5

Documento: 1059594263

Ámbito: Urgencias

Dosis de Radiación (mGy):

Factura:

Entidad: VACIO

INFORMACION CLINICA

UID 1.2.392.200036.9125.2.1085922949119153.6546535124.59883942

CUPS 871121

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL (P.A. o A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS o LATERAL CON BARIO)

INFORME RADIOLOGICO

Antecedentes: CONTROL

Técnica: Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital, proyecciones posteroanterior y lateral de tórax.

Hallazgos:

La silueta cardiaca y el mediastino tienen tamaño y configuración normales. El árbol traqueobronquial se encuentra permeable.

La vascularización pulmonar normal.

No se observan opacidades parenquimatosas anormales. Adecuada expansión pulmonar.

Los recesos cardio-frénicos y costo-frénicos están libres.

Las estructuras óseas visualizadas y los tejidos blandos observados son de aspecto usual.

Impresión:

RADIOGRAFIA DE TORAX NORMAL.

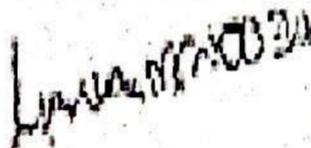
LIANA CAROLINA MENDOZA

MD Radiologo

Registro Medico

42482835

Atentamente,



NO APLICA

RECOMENDACIONES GENERALES:

- TOME LA MEDICACIÓN ORDENADA POR EL MÉDICO CON EL HORARIO Y DURACIÓN QUE SE LE EXPLICÓ; Y FORMULÓ;
- NO SE AUTOMEDIQUE.
- NO SUSPENDA MEDICAMENTOS SIN CONSULTAR AL MÉDICO
- ASISTA A LOS CONTROLES MÉDICOS PROGRAMADOS

H

- SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA
NO APLICA

**DOCUMENTO SIN FIRMA
DE PROFESIONAL
DOCUMENTO NO VALIDO**

PROFESIONAL: CARLOS ANDRES MORA DURAN
CC - 1085285955 - T.P 1085285955
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: CARLOS ANDRES MORA DURAN - carlos.morad

Fecha Impresión : 2023/3/21 - 13:31:47



FORMULA MEDICA	CÓDIGO: FT-GHHO-031
	VERSIÓN: 01
	FECHA DE APROBACIÓN:
	01/12/2013

FECHA: 21/09/23	ENTIDAD: SOAT
NOMBRE DEL PACIENTE: EDUAR CLEVES TENEBUEL	
IDENTIFICACIÓN: 1059594263	EDAD: 37 AÑOS

R. / ALTA POR CX MAXILOFACIAL

CONTROL EN 15 DIAS CON CX MAXILOFACIAL
AMBULATORIA PARA RETIRO DE SUTURA EN CARA EN 7
DIAS

FIRMA DE MEDICO TRATANTE

REGISTRO MÉDICO: 10020291



	FORMULA MEDICA	CÓDIGO: FT-GHHO-031
		VERSIÓN: 01
		FECHA DE APROBACIÓN:
		01/12/2013

FECHA: 21/09/23	ENTIDAD: SOAT
NOMBRE DEL PACIENTE: EDUAR CLEVES TENENIEL	
IDENTIFICACIÓN: 1059594263	EDAD: 37 AÑOS

R. / ALTA POR CX MAXILOFACIAL

CEFALEXINA TAB 500MG CADA 6 HORAS POR 7 DIAS # 28
TAB

DICLOFENACO TAB 50MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS # 15
TAB

ACETAMINOFEN TAB 500MG CADA 6 HORAS POR 5 DIAS
#20

Dr. Carlos Andrés Mora Durán
Médico General
Universidad de Nariño
C.C. 1.035.285.955

FIRMA DE MEDICO TRATANTE
REGISTRO N° 10802095

DUMIAN MEDICAL S A S
NIT: 805027743-1
REPS: 765200652701

INCAPACIDAD MEDICA #39497

IDENTIFICACION: CC 1059594263	NOMBRE: EDUAR CLEVES TENEBUEL	HC: 1059594263 - CC	EDAD: 37 Años	SEXO: M
FECHA DE INGRESO: 2023-09-18	No. INGRESO: 339	FECHA SOLICITUD: 2023-09-21		
CLIENTE: SOAT- SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR 2023(C.STA GRACIA)	PLAN: SOAT- SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR 2023(C.STA GRACIA)	TIPO AFILIADO: PARTICULAR	RANGO: 1	
CIUDAD DONDE LABORA: POPAYAN-CAUCA			DEPENDENCIA: SUPERVISOR NIVEL CENTRAL	

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO

TERCERO:
SERVICIO: HOSPITALARIO
FECHA DE EMISION: 2023-09-21
FECHA DE TERMINACION: 2023-10-10
DURACION: 20
PRORROGA: NO

OBSERVACION:
• 20 DAIS

DIAGNOSTICO(S):
S819 - HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

MEDICO TRATANTE

CARLOS ANDRES MORA DURAN
CC : 1085285955

MEDICO GENERAL

DUMIAN MEDICAL S A S

NIT: 805027743-1

Fecha : 21/09/2023 13:36:38

Atendio : 13268 - CARLOS ANDRES MORA DURAN

Identifi: CC 1059594263

Paciente: EDUAR CLEVES TENEBUEL

Edad : 37 Años Sexo :M

HC : CC1059594263

Cliente : SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

Plan : SOAT- SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR 2023(C.STA GRACIA)

Tipo Afiliado: Particular

Profesional: CARLOS ANDRES MORA DURAN

Especialidad: MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE SERVICIOS

DIAGNOSTICO(S):

S819 - HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

COMITE :

9137 - 890339 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA

Tipo de Orden: Apoyos Diagnosticos

GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

SUBGRUPO TARIFARIO: B5 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACION]

POSTOL

CARLOS ANDRES MORA DURAN

CC: 1085285955 - T.P.: 1085285955 - MEDICO GENERAL

Fecha impresion: 21/09/2023 13:37:51



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: EDUAR CLEVES TENEBUEL		IDENTIFICACION: CC 1059594263		HC: 1059594263 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad			
TIPO AFILIADO: Tomador/Amparado SOAT	EDAD: 37 Años	SEXO BIOLÓGICO: M	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GENERO Sin género	
FECHA DE NACIMIENTO: 9/3/1986	CAUCA-MORALES		TELÉFONO: 3170174710	CELULAR: 3122456075	
RESIDENCIA: CANAVERAL MORALES VRD MORALES CAUCA(COLOMBIA)	OCUPACION: OFICIOS VARIOS		MANO DOMINANTE: DERECHA	NIVEL EDUCATIVO:	
EMAIL: NO TIENE	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD: Sin discapacidad		VICTIMA CONFLICTO ARMADO:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO: Otro		TELÉFONO: 3170174710		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO: Otro		TELÉFONO: 3170174710		
FECHA INGRESO: 9/10/2023 - 14:36:51		FECHA EGRESO: 9/10/2023 - 15:10:44		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA			SERVICIO: AMBULATORIO		
EPS RESPONSABLE:	PLAN: ADRES- AMBULATORIO-2023(C.STA GRACIA)				
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	Estrato:	RH: O+	5997e5150237069cad1f014cdc44821d		

Imprimió: VIVIANA LEIVA GONZALEZ - viviana.leivag

Fecha Impresión: 2023/10/9 - 15:11:42

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-10-09	15:04 ana.restrepo - ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA
	MOTIVO DE CONSULTA : "PARA EL CONTROL"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN POP DEL 19/09/2023 DE RAFI MALAR Y PISO DE ORBITA DE ORBITA ZIQUEIRDA, NIEGA DOLOR, REFIERE HIPOESTESIA INFRAOBTARIA IZQUIERDA, NIEGA ALTERACION VISUAL, NIEGA FIEBRE

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA		FECHA: 2023-10-09
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	BUENAS CONDCIONES GENERALS, ALERTA, COSNCIETE Y ORIENTADO. AL EXMAEN SE OBSERVA HERIDA DE ABORDAEJ SUBCILIAAR CON ADECUADA CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION NI DEHSIENCIA, MVTOS OCULARES CONSERVASOS, COLSUION ESTABLE, APERTURA ORAL CONSERAVDA, MAXIALR ESTABLE

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890423	056	CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL	9/10/2023 - 15:09:32	N/A
Observacion	CITA CONTROL EN TRES MESES			
Motivo				

SOLICITUD AMBULATORIA

Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO
	DX 1	CR	S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR
(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR	*

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

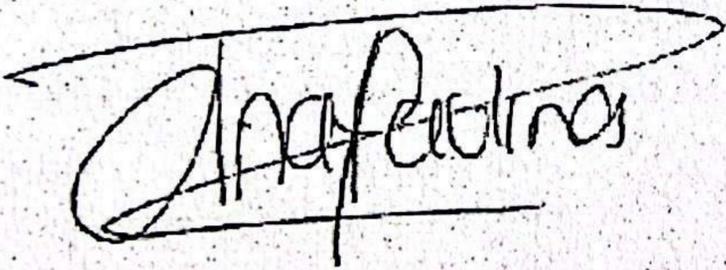
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-10-09	15:09 ana.restrepo - ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL PACIENTE EN POP DE 20 DIAS DE EVOLUCION DE RAFI MALAR Y PISO DE ORBITA IZQUIERDA QUIEN HA PRESNETADO ADECUADA EVOLUCION POP. EN TAC DE CARA SE OBSERAVA DECUADA REDUCCION DE FRACTURAS FAICALES. SE INDICA CUIDADOS POP COMO SUO DE PROTECTO SOLAR Y MASAJE SOBRE CICATRIZ. REFIER ENTENDER. SE DA ORDEN DE CITA CONTROL EN TRES MESES

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA
 CC - 43222502 - T.P 5-0508
ESPECIALIDAD - CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL
 Imprimió: VIVIANA LEIVA GONZALEZ - viviana.leivag

Fecha Impresión: 2023/10/9 - 15:11:43

EPETIDO



DUMIAN MEDICAL S A S

NIT: 805027743-1

Fecha : 09/10/2023 15:03:02

Atendio : 12613 - VIVIANA LEIVA GONZALEZ

Identifi: CC 1059594263

Paciente: EDUAR CLEVES TENEBUEL

Edad : 37 Años Sexo :M HC : CC1059594263

Cliente : ADMINISTRADORA DE LOS
RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Plan : ADRES- AMBULATORIO-2023(C.STA GRACIA)

Tipo Afiliado: Tomador/Amparado SOAT

Profesional: ANA PAULINA RESTREPO
ZAPATA

Especialidad: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

SOLICITUD DE SERVICIOS

DIAGNOSTICO(S):

S024 - FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR

COMITE :

25636133 - 890423 - (1)INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

Tipo de Orden: Interconsultas

GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

SUBGRUPO TARIFARIO: B5 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACIÓN]

Observaciones: CITA CONTROL EN TRES MESES

TIEMPO DE INTERCONSULTA: 30 DIAS

ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA

CC: 4322502 - T.P.: 5-0508 - CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

Fecha Impresion: 09/10/2023 15:12:04



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: EDUAR CLEVES TENEBUEL		IDENTIFICACION: CC 1059594263		HC: 1059594263 - CC	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:			
FECHA DE NACIMIENTO: 9/3/1986		EDAD: 37 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CANAVERAL SIN NOMENCLATURA VRD MORALES CAUCA(COLOMBIA)		CAUCA-MORALES		TELEFONO:	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: OFICIOS VARIOS			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: sin acompañante		PARENTESCO: Otro		TELEFONO: 0000000	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		PARENTESCO: Otro		TELEFONO: 0000000	
FECHA INGRESO: 18/9/2023 - 08:07:38		FECHA EGRESO: 13/10/2023 - 09:40:49		CAMA: 422-A	
DEPARTAMENTO: 160102 - HOSPITALIZACION - CLINICA SANTAGRACIA		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: SOAT- SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR 2023(C.STA GRACIA)					
ESTADO CIVIL: Soltero(a)		ac62bf9bd2d89722c4034e31c805a975			

Imprimió: GLADIS INES QUISOBONI MOSQUERA - gladis.quisobonym

Fecha Impresión: 2023/10/13 - 11:51:14

HOJA TRIAGE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO		Fecha:	18/09/2023 08:23				
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	" ME ACCIDNETE "							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	78	16	70.00	105 / 64	36.00	NO APLICA	15	95.00
Observación:	PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA IBA CON CASCO PERO SE PARTIO EL CAUCA, NIEGHA PERDIA DE LA CONCIENCIA PERO ESTA CON CEFALEA INTENSA CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL, ADEMAS EDEMA NFRAORBITARIA DERECHA DOLOR AL APALPAIN EN ESA ZONA REFIERE ADEMAS EPISTAXIS Y ORAL ESCASO, ADEMAS TRAUMA MUSLTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDA, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARA ESTERAL DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZUIQUERDA CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL SE C BSERVA HERIDA COMPLEJA EN CARA LATERALDE LA PIERNA IZUIQUERDA TERCIO SUOPERIOR CON SANGRADO ACTIVO MODERADO, HEMATOMA PRETIBIAL IZUIERDO, NO OTROS TRAUMA TSNMO NIEGA MAS SINTMAS, SE INGRESA PARA ATENCION							
Impresión Diagnostica:	TCE LEVE TRAUMA FACIAL TRAUMA EN EXTREDMIADES							
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						
		TCE LEVE TRAUMA FACIAL TRAUMA EN EXTREDMIADES						

Profesional: JORGE EDUARDO DAVID ROMO
CC 1085313058 T.P. 1085313058
Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-09-18	<p>08:26 jorge.davidr - JORGE EDUARDO DAVID ROMO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ME ACCIDENTE</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA IBA CON CASCO PERO SE PARTIO EL CAUCA, NIEGHA PERDIA DE LA CONCIENCIA PERO ESTA CON CEFALEA INTENSA CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL, ADEMAS EDEMA NFRAORBITARIA DERECHA DOLOR AL APALPAIN EN ESA ZONA REFIERE ADEMAS EPISTAXIS Y ORAL ESCASO, ADEMAS TRAUMA MUSLTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDA, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARA ESTERAL DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZUIQUERDA CON DOLOR LIMITACION FUNCIONAL SE OBSERVA HERIDA COMPLEJA EN CARA LATERALDE LA PIERNA IZUIQUERDA TERCIO SUOPERIOR CON SANGRADO ACTIVO MODERADO, HEMATOMA PRETIBIAL IZUIERDO, NO OTROS TRAUMATISNMO NIEGA MAS SINTMAS, SE INGRESA PARA ATENCION</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
-----------------------	-----------------------

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES	OP	DETALLE	
Alergicos	NO	NIEGA	
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	F. REGIS
	NO	P	2023-09-18
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros			
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2023/9/18 - 08:38:31
	Observacion:		
	Orden Profesional	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JORGE EDUARDO DAVID ROMO CC - 1085313058 T.P 1085313058			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2023/9/18 - 08:38:44
	Observacion:	IZQ	
	Orden Profesional	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JORGE EDUARDO DAVID ROMO CC - 1085313058 T.P 1085313058			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	2023/9/18 - 08:38:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JORGE EDUARDO DAVID ROMO CC - 1085313058 T.P 1085313058			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2023/9/18 - 08:38:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JORGE EDUARDO DAVID ROMO CC - 1085313058 T.P 1085313058			

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
INTERCONSULTAS SOLICITADAS					
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO	
890439	007	CIRUJANO PLASTICO	18/9/2023 - 11:07:26	N/A	
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	JORGE EDUARDO DAVID ROMO - MEDICO GENERAL			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO-DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				
890436	035	CIR. PLASTICO MAXILOFACIAL	21/9/2023 - 00:20:18	N/A	
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	ANDREA CAROLINA MORAN MELO - MEDICO GENERAL			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				
890423	056	CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL	21/9/2023 - 00:20:18	N/A	
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	ANDREA CAROLINA MORAN MELO - MEDICO GENERAL			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	HOSPITALARIO
S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	URGENCIAS

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULO	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	FECHA FORMULACION: 18/09/2023 08:36

VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA
 DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 8.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observacion
19/09/2023 01:35	LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/09/2023 18:58	KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/09/2023 02:59	DERLY JOHANNA SARRIA MERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se suministra de las 04+00 dmtos
20/09/2023 19:19	KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/10/2023 09:36	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	3 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

13/10/23, 11:51

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042263 POS	SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULO	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2023 08:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0380619 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULO	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2023 08:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2023 01:35	LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 SE ADM A LAS 4+00
19/09/2023 18:58	KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2023 02:59	DERLY JOHANNA SARRIA MERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 se suministra de las 04+00
20/09/2023 06:28	DORA MARCELA MALES ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 SE ADMINISTRA MEDICAMENTO SEGUN HORARIO DE KARDEX
20/09/2023 19:19	KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2023 09:35	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2023 09:35	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULO	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2023 08:37

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/09/2023 01:35	LUCY DANIELA LEITON ZEMANATE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/09/2023 18:58	KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/09/2023 02:59	DERLY JOHANNA SARRIA MERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 se suministra de las 04+00
20/09/2023 06:28	DORA MARCELA MALES ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 SE ADMINISTRA MEDICAMENTO SEGUN HORARIO DE KARDEX
20/09/2023 19:19	KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2023 09:34	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2023 09:35	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0190931 POS	TOXOIDE TETANICO 40U.I/5M 40U.I/5M SOLUCION INYECTABLE	TOXOIDE TETANICO
FORMULO	JORGE EDUARDO DAVID ROMO	FECHA FORMULACIÓN: 18/09/2023 08:37

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280650 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR
FORMULO	FABIAN SALAZAR MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2023 11:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG 40MG POLVO LIOFILIZADO	OMEPRAZOL
FORMULO	FABIAN SALAZAR MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2023 12:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 POLVO LIOFILIZADO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/10/2023 09:36	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULO	FABIAN SALAZAR MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/09/2023 12:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULO	FABIAN SALAZAR MUÑOZ	FECHA FORMULACIÓN: 20/09/2023 16:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/10/2023 09:37	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2023 09:38	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/10/2023 09:38	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030644 POS	ENOXAPARINA 60MG 60MG SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULO	FABIAN SALAZAR MUNOZ	FECHA FORMULACIÓN: 20/09/2023 16:08

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-09-18	<p>08:39 jorge.davidr - JORGE EDUARDO DAVID ROMO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDIDAS ANTISARS COV 2 USO DE TAPABOCAS BARANDAS EN ALTO SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE** SALA DE OBSERVACION SSN 500 ML BOLOLUEGFO SELLO DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS CEFALOTINA 1 G IV CAD A6 HORAS TOXOIDE TETANICO UNA AMPOLLA IM DU SS TAC DE CRANEO TAC DE CARA SS RX DE RODILLA IZUIQERDA RX TORAX RX PIERNA IZQUIERDA LAVADO DEHERIDAS COLOCAR APOSITOS REVALORAR CSV Y AC</p> <p>12:00 jorge.davidr - JORGE EDUARDO DAVID ROMO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR*** MEDIDAS ANTISARS COV 2 USO DE TAPABOCAS BARANDAS EN ALTO SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE** NVO SELLO VENOSO DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS CEFALOTINA 1 G IV CAD A6 HORAS PTE RPEORTE OFICIAL TAC DE CRANEO TAC DE CARA PTE TOMA RX DE RODILLA IZUIQERDA RX TORAX RX PIERNA IZQUIERDA SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA SS TURNO QX LAVADO DEHERIDAS COLOCAR APOSITOS REVALORAR CSV Y AC REVISADO POR: ANGELA GERALDINE MERINO FECHA DE REVISION: 2023-09-18 16:11 OBSERVACION:</p> <p>16:15 ahmed.yasellj - AHMED ABEL YASELL JAEN ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ::::: ORDENES MEDICAS 18/09/2023 ::: ::: Medidas Preventivas COVID.19 ::: HOSPITALIZACION 4TO PISO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PREVENCIÓN DE CAIDAS ACOMPAÑANTE PERMANENTE DIETA COMUN ::: NADA VIA ORAL SI PROGRAMACION ::: SELLO VENOSO :: LEV SSN 60CC/H SI PROGRAMACION ::: CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS FI 18/09/2023 ::: D0 ::: DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS P/ TURNO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA - AUN NO LO CARGAN SOLICITO VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA CUIDADOS DE PIEL SANA Y MEDIDAS ANTIESCARAS CURVA TÉRMICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS REVISADO POR: ANGELA GERALDINE MERINO FECHA DE REVISION: 2023-09-18 16:56 OBSERVACION:</p> <p>19:39 ahmed.yasellj - AHMED ABEL YASELL JAEN ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ::::: ORDENES MEDICAS 19/09/2023 ::: ::: Medidas Preventivas COVID.19 ::: HOSPITALIZACION 4TO PISO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PREVENCIÓN DE CAIDAS ACOMPAÑANTE PERMANENTE DIETA COMUN ::: NADA VIA ORAL SI PROGRAMACION ::: SELLO VENOSO :: LEV SSN 60CC/H SI PROGRAMACION ::: CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS FI 18/09/2023 ::: D1 ::: DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS P/ TURNO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA - AUN NO LO CARGAN SOLICITO VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA CUIDADOS DE PIEL SANA Y MEDIDAS ANTIESCARAS CURVA TÉRMICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS REVISADO POR: MARIA JOSE GHISAYS LOPEZ FECHA DE REVISION: 2023-09-19 01:29</p>

08:59 Juan.chamorro - JUAN ESTEBAN CHAMORRO ORTIZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

::::: ORDENES MEDICAS 19/09/2023 :::
::: Medidas Preventivas COVID.19 :::

HOSPITALIZACION 4TO PISO
USO DE TAPABOCAS CONTINUO
PREVENCION DE CAIDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA COMUN ::: NADA VIA ORAL SI PROGRAMACION :::
SELLO VENOSO :: LEV SSN 60CC/H SI PROGRAMACION :::

CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS FI 18/09/2023 ::: D1 :::
DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS

P/ TURNO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA - pendiente cargar turno quirurgico
SOLICITO VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA

CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE PIEL SANA Y MEDIDAS ANTIESCARAS
CURVA TÉRMICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

11:58 fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

::::: ORDENES MEDICAS 19/09/2023 :::
::: Medidas Preventivas COVID.19 :::
MANEJOS DE RECUPERACION ANESTESICA Y QUIRURGICA LUEGO DE ESTA CONTINUAR HOSPITALIZACION EN SALAS.

USO DE TAPABOCAS CONTINUO
PREVENCION DE CAIDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA COMUN BLANDA AL COMPLETAR RECUPERACION ANESTESICA COMPLETA.
SELLO VENOSO :: LEV SSN 80CC/H:::

CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS FI 18/09/2023 ::: D1 :::

DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS.
TRAMADOL AMPOLLA DE 50 MG EVDL CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL AMPOLLA DE 40 MG EVDL CADA 24 HORAS.
ENOXAPARINA AMPOLLA DE 40.MG EVDL CADA 24 HORAS.

2023-09-19

SEGUIMEINTOS CON CIRUGIA MAXILOFACIALPENDIENTE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICO TURNO PASADO.

ALTA POR CX PLASTICA MANEJOS Y SEGUIMIENOS AMBULATORIOS RETIRO DE PUNTOS EN 15 QUINCE DIAS,CITA EN UN MES.
CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA MANTENER CUBIERTO-SECO.

CUIDADOS DE PIEL SANA Y MEDIDAS ANTIESCARAS.
CURVA TÉRMICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
AVISAR CAMBIOS

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40mg/0.4ml 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7
MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 40MG 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7
MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

20:52 Juan.chamorro - JUAN ESTEBAN CHAMORRO ORTIZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

::::: ORDENES MEDICAS 20/09/2023 :::
::: Medidas Preventivas COVID.19 :::

HOSPITALIZACION 4TO PISO
USO DE TAPABOCAS CONTINUO
PREVENCION DE CAIDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA COMUN ::: NADA VIA ORAL SI PROGRAMACION :::
SELLO VENOSO :: LEV SSN 60CC/H SI PROGRAMACION :::

CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS FI 18/09/2023 ::: D2 :::
DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS

P/ TURNO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA - pendiente cargar turno quirurgico
SOLICITO VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA
YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA

CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE PIEL SANA Y MEDIDAS ANTIESCARAS
CURVA TÉRMICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

2023-09-20

15:12 Carlos.morad - CARLOS ANDRES MORA DURAN
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

::::: ORDENES MEDICAS 20/09/2023 :::
::: Medidas Preventivas COVID.19 :::

HOSPITALIZACION 4TO PISO
USO DE TAPABOCAS CONTINUO
PREVENCION DE CAIDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA COMUN ::: NADA VIA ORAL SI PROGRAMACION :::
SELLO VENOSO :: LEV SSN 60CC/H SI PROGRAMACION :::

CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS FI 18/09/2023 ::: D2 :::
DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS

P/ TURNO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA - pendiente cargar turno quirurgico
P/ VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA
YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA

CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE PIEL SANA Y MEDIDAS ANTIESCARAS
CURVA TÉRMICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

16:09 fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

::::: ORDENES MEDICAS 20/09/2023 :::
POP DE OSTEOSINTESIS DE PISO DE ORBITA Y MALAR IZQUIERDA.
::: Medidas Preventivas COVID.19 :::
MANEJOS DE RECUPERACION ANESTESICA Y QUIRURGICA LUEGO DE ESTA CONTINUAR EN
HOSPITALIZACION.

CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO.
CABECERA A 35°.

PREVENCION DE CAIDAS.
ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
DIETA BLANDA LUEGO DE 8 HORAS POP.
HIELO LOCAL EN HEMICARA IZQUIERDA.
ADECUADA HIGIENE ORAL.
SELLO VENOSO
LEV SSN 09% A 80 CC/H.
CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS FI 18/09/2023 ::: D2.
DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS.
DEXAMETASONA DE 8 MG EVDL CADA 8 HORAS POR TRES DOSIS Y SUSPENDER.
OMEPRAZOL AMPOLLA DE 40 MG EVDL CADA 24 HORAS.
ENOXAPARINA AMPORLLA DE 40 MG APLICAR SUBCUTANEO CADA 24 HORAS.
SE SOLICITA TAC DE CARA CONTROL POP CORTES AXIALES CORONALES SAGITALES.
SEGUIMIENTO CON CIRUGIA MAXILOFACIAL.
ALTA POR CX PLASTICA PACIENTE YA OPERADO DESCRIPCION QUIRURGICA EN DRIVE.
CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE PIEL SANA Y MEDIDAS ANTIESCARAS
CURVA TÉRMICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7
MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 60MG 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3

20:35 andrea.moranm - ANDREA CAROLINA MORAN MELO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
::::: ORDENES MEDICAS 21/09/2023 :::
::: Medidas Preventivas COVID.19 :::

HOSPITALIZACION CUARTO PISO
USO DE TAPABOCAS CONTINUO.
CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO.
CABECERA A 35°.

PREVENCION DE CAIDAS.
ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
DIETA BLANDA *-*-*
HIELO LOCAL EN HEMICARA IZQUIERDA.
ADECUADA HIGIENE ORAL.
SELLO VENOSO
LEV SSN 09% A 80 CC/H.
CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS FI 18/09/2023 ::: D3
DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS.
DEXAMETASONA DE 8 MG EVDL CADA 8 HORAS POR TRES DOSIS Y SUSPENDER.
OMEPRAZOL AMPOLLA DE 40 MG EVDL CADA 24 HORAS.
ENOXAPARINA AMPORLLA DE 40 MG APLICAR SUBCUTANEO CADA 24 HORAS.

P REPORTE DE TAC DE CARA CONTROL POP CORTES AXIALES CORONALES SAGITALES.TOMADO 20-09-2023 NOCHE

SEGUIMIENTO CON CIRUGIA MAXILOFACIAL.
ALTA POR CX PLASTICA PACIENTE YA OPERADO DESCRIPCION QUIRURGICA EN DRIVE.
CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE PIEL SANA Y MEDIDAS ANTIESCARAS
CURVA TÉRMICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

REVISADO POR: KEVIN DARIO JARAMILLO DE LA ROSA FECHA DE REVISION: 2023-09-20 22:31
OBSERVACION:

EVOLUCIONES

EVOLUCIONES

FECHA

2023-09-18

08:34 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: jorge.davidr - JORGE EDUARDO DAVID ROMO
- CC - 1085313058 - RM No. 1085313058 - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO
TCE A CLASIFICAR
TRAUMA FACIAL
TRAUMA DE TORAX CERRADO
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
TRAUMA EN PLEN A IZQUIERDA
HERIDA COMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA

PLAN:
VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACINET CON HISTORIA DESCRITA AMERITA MENON MEDICO ANTIBIOTICO SSTAC DE CRANEO POR TRAUMA D EALTA ENERGIA ADEMAS TAC DE CARA Y RDIGRAFIAS DE TORAX RODILLA Y PIERNA AFECTADAS SE EXPLCIA ENT8IDNDE YA CEPTA,

HALLAZGO OBJETIVO:
ALRTA CNCIENTE OROENTADO NORMOCEFALO SE OBSERVA ESCORIACIN EN REGION FRONTAL DEECHA, INFRAOBRBITARIO DERECHO CON EDEMA Y DOLOR A LPALAPICN, DOLOR AL APALPACION MAXILAR SUPERIOR QUE LIMITA PARCIALEMNE APERTURA BUCAL, NRIZ SIN LESINES EXTERNAS CONESTIGMAS DE SANGRADO, CAVIDAD BVUCAL SIN LESIONES CUELLO SIN LESIONES TORAX DOLOR ALA PALPOCI PARATESTERNAL DERECHA PULMONES BIEN VENTILADS ONRAZON RITMICO, ABDOMEN SINJ SIGNOS DE TRAUMA BLANDO, GU DIURESIS ESPNTYANEA SIN LESIONES, EXTREMIDADES ESCORIASIONES SUPERFICIALES EN EXTREMIDADES SUPERIORES, MIEMBROS INFERIORES RODILLAS CON ESCOROIASIONES RODILLA IZQUIERDA CONE DEMA DOLOR AL PALPACION Y LIMITACION FUNCIONAL, TERCIO SUPERIO DE PIERNA IZQUIERDA CARA LATERAL HERIDA COMPLEJA SECCION MUSCULAR SANRADO MODRADA, REGION PRETIBIAL JUZUIQERDA 7 HEMATOMA UBCUTANEO DOLOR A LA PALPAICON RESRO NO MESPOES SN GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZCION LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 S

HALLAZGO SUBJETIVO:
DOLOR

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

11:20 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: claudia.adrada - CLAUDIA PATRICIA ADRADA CRUZ
- CC - 34560873 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
HERIDA PIERNA IZQUIERDA SUCIA COMPLEJA

PLAN:
PENDINETE DISPONIBILIDAD DE SALA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE PASA TURNO PARA CIRUGIA

HALLAZGO OBJETIVO:
HERIDA DE CINCO CM BORDE IRREGULAR DESILACHADO SUCIO CON PERDIDA DE COBERTURA

HALLAZGO SUBJETIVO:
VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

16:10 **SERVICIO: ONCOLOGIA**
Elaborada por: ahmed.yasellj - AHMED ABEL YASELL JAEN
- CC - 1061809053 - RM No. 1061809053 - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
*** NOTA DE INGRESO HOSPITALIZACIÓN 4TO PISO ***

PACIENTE CON IDX:
. HERIDA COMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA
. TCE A CLASIFICAR
. TRAUMA FACIAL
. TRAUMA DE TORAX CERRADO
. TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
. TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA
. VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

** SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA **

PLAN:
VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL, ADEMAS EDEMA INFRAORBITARIO DERECHO, REFIERE ADEMAS EPISTAXIS Y SANGRADO ORAL ESCASO. SE REPORTA TRAUMA MULTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDAD, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARA ESTERAL DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. SE SOLICITAN EXAMENES QUE ESTAN PENDIENTES RESULTADOS. ES VALORADO POR CIRUGIA PLASTICA QUIEN PASA TURNO PARA CIRUGIA, PENDIENTE PROGRAMACION. ATENTOS A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:
::: ATENDIDO CON TODOS LOS EPP EXIGIDOS POR OMS :::
::: PA 110/70, FC 78, FR 19, SPO2 95% :::
PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS HÚMEDAS, NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, SE OBSERVA ESCORIACION EN REGION FRONTAL DERECHA, INFRAORBITARIO DERECHO CON EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, DOLOR AL APALPACION MAXILAR SUPERIOR QUE LIMITA PARCIALEMNE APERTURA BUCAL, NARIZ SIN LESIONES EXTERNAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO, CAVIDAD BUCAL SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATÍAS, SIN ALTERACIÓN CARDIO-VENTILATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, NO EDEMA DE EXTREMIDADES, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, GCS 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
ESTABLE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

2023-09-19

08:59 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: ana.restrepo - ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA
- CC - 43222502 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE
ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAIORBITARIO, PISO DE ORBITA, PILAR MAXILOMALAR)

PLAN:
SE PASA TURNO QX
SE SOLICITA PARACLINICOS Y VALORACION PREANETESICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAIORBITARIO, PISO DE ORBITA, PILAR MAXILOMALAR) QUIEN REQUIERE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INETRAN BAG. SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER. SE PASA TURNO QX

HALLAZGO OBJETIVO:
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COSNCIENTE Y ORIENTADO. AL EMXANE FACIAL SE OBSERVA EDEMA EN HEMCIARA IZQUIERDA, EQUIMSOIS PERIOBITARIA IZQUIERDA, HEMORRAGIA SUBCONJUNTOVAL IZQUIERDA, MIOVIENTOS OCUALRES Y AGUDEZA VISUAL CONSERVADA, MAXILAR ESTABLE A LA MANIOBRAS , APERTURA ORAL CON LEVE LIMIA TCION, BASAL MANDIBUALR ESTABLE

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE LEVE DOLOR EN HEMCIARA IZQUIERDA, NIEGA ALETRACION VISUAL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'TAC DE CARA;FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAIORBITARIO, PISO DE O RBITA , PILAR MAXILOMALAR)'

09:02 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: Juan.chamorroo - JUAN ESTEBAN CHAMORRO ORTIZ
- CC - 1085311328 - RM No. 1085311328 - FIRMADO ELECTRONICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

EVOLUCION DE LA MAÑANA

PACIENTE CON IDX:

. HERIDA COMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA

. TCE A CLASIFICAR

. TRAUMA FACIAL

. TRAUMA DE TORAX CERRADO

. TRAUMA EN RDILLA IZUQUIERDA

. TRAUMA EN PIEN A IZQUIERDA

. VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

** SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA **

PLAN:

VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIAOES EN REGION FRONTAL, ADEMAS EDEMA INFRAORBTARIO DERECHO, REFIERE ADEMAS EPISTAXIS Y SANGRADO ORAL ESCASO. SE REPORTA TRAUMA MULTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDAD, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARA ESTERAL DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. POR AHORA YA SE TOMARON PARACLINUICO PREQUIRURGICOS SE PRESNTO HOY ANESTESIOLOGIA PENDIENTE SUS RESPECTIVAS PROCEDIMIENTOS POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

signos vitales

F.C: 73

F.R: 19

PESO (KG): 1.00

TALLA (CM): 1

T.A: 117 / 80

MEDIA: 92

SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)

TEMP: 36.00

SAT O2: 97.00

ASC: 0.02

IMC: 10000

examen fisico

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS HÚMEDAS, NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, SE OBSERVA ESCORIA CIN EN REGION FRONTAL DERECHA, INFRAOBRBITARIO DERECHO CON EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, DOLOR AL APALPACION MAXILAR SUPERIOR QUE LIMITA PARCIALEMNE APERTURA BUCAL, NARIZ SIN LESINES EXTERNAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO, CAVIDAD BUCAL SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATÍAS, SIN ALTERACIÓN CARDIO-VENTILATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, NO EDEMA DE EXTREMIDADES, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, GCS 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABLE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

09:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: Juan.chamorroo - JUAN ESTEBAN CHAMORRO ORTIZ
- CC - 1085311328 - RM No. 1085311328 - FIRMADO ELECTRONICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

EVOLUCION DE LA MAÑANA

. HERIDA COMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA
 . TCE A CLASIFICAR
 . TRAUMA FACIAL
 . TRAUMA DE TORAX CERRADO
 . TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
 . TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA
 . VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

** SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA **

PLAN:
 VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL, ADEMÁS EDEMA INFRAORBITARIO DERECHO, REFIERE ADEMÁS EPISTAXIS Y SANGRADO ORAL ESCASO. SE REPORTA TRAUMAS MÚLTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDAD, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARA ESTERAL DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. POR AHORA YA SE TOMARON PARACLINICOS PREQUIRURGICOS SE PRESENTO HOY ANESTESIOLOGIA PENDIENTE SUS RESPECTIVAS PROCEDIMIENTOS POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

signos vitales

F.C: 73

F.R: 19

PESO (KG): 1.00

TALLA (CM): 1

T.A: 117 / 80

MEDIA: 92

SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)

TEMP: 36.00

SAT O2: 97.00

ASC: 0.02

IMC: 10000

examen fisico

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS HÚMEDAS, NORMOCRÓMICAS, ESCLÉRAS ANICTÉRICAS, SE OBSERVA ESCORIACION EN REGION FRONTAL DERECHA, INFRAORBITARIO DERECHO CON EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, DOLOR AL APALPACION MAXILAR SUPERIOR QUE LIMITA PARCIALMENTE APERTURA BUCAL, NARIZ SIN LESIONES EXTERNAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO, CAVIDAD BUCAL SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATÍAS, SIN ALTERACIÓN CARDIO-VENTILATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, NO EDEMA DE EXTREMIDADES, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, GCS 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
 ESTABLE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 NULL

11:53 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ
 - CC - 12266480 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

. POP DE LAVADO QUIRURGICO MAS COLGAJOS MIOCUTANEOS DE PIERNA IZQUIERDA.
 . DRENAJE DE HEMATOMA PIERNA IZQUIERDA COAGULADO CARA MEDIAL.
 . FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA, PILAR MAXILOMALAR)
 . HERIDA COMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA
 . TCE A CLASIFICAR.
 . TRAUMA FACIAL.
 . TRAUMA DE TORAX CERRADO.
 . TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA.
 . TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA.
 . VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

PLAN:

CONTINUAR MANEJOS INSTAURADOS DE HOSPITALIZACION.
 ALTA POR CIRUGIA PLASTICA.
 PENDIENTE DE MANEJOS QUIRURGICOS CON CIRUGIA MAXILOFACIAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA CON PROTOCOLOS DE ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO COLGAJOS DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA TRAUMATICA CURATIVO DE QUEMADURAS POR ABRASION DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA, SE REALIZA DRENAJE DE HEMATOMA COAGULADO DE CARA MEDIAL DE LADO IZQUIERDO SE DEJA CURATIVOS CON GASA MAS FURACIN UNGUENTO VENDAJE BULTOSO PACIENTE CON EDEMA EN PIERNA IZQUIERDA PULSOS DISTALES PRESENTES. PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJOS MEDICOS Y SEGUIMIENTOS EN HOSPITALIZACION CON CIRUGIA MAXILOFACIAL, POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA MANEJOS AMBULATORIOS AL EGRESO, RETIRO DE PUNTOS EN 15 QUINCE DIAS NIVEL UNO.

HALLAZGO OBJETIVO:

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA CON PROTOCOLOS DE ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO DESBRIDAMIENTO COLGAJOS DE HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA TRAUMATICA CURATIVO DE QUEMADURAS POR ABRASION DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA, SE REALIZA DRENAJE DE HEMATOMA COAGULADO DE CARA MEDIAL DE LADO IZQUIERDO SE DEJA CURATIVOS CON GASA MAS FURACIN UNGUENTO VENDAJE BULTOSO PACIENTE CON EDEMA EN PIERNA IZQUIERDA PULSOS DISTALES PRESENTES. PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJOS MEDICOS Y SEGUIMIENTOS EN HOSPITALIZACION CON CIRUGIA MAXILOFACIAL, POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA MANEJOS AMBULATORIOS AL EGRESO, RETIRO DE PUNTOS EN 15 QUINCE DIAS NIVEL UNO.
SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

HALLAZGO SUBJETIVO:

F.C: 73
F.R: 19
PESO (KG): 1.00
TALLA (CM): 1
T.A: 117 / 80
MEDIA: 92
SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)
TEMP: 36.00
SAT O2: 97.00
ASC: 0.02
IMC: 10000

INTERPRETACION ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

17:24 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: Juan.chamorro - JUAN ESTEBAN CHAMORRO ORTIZ
- CC - 1085311328 - RM No. 1085311328 - FIRMADO ELECTRONICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REINGRESO A 4 PISO DE HOSPITALIZACION

- . POP DE LAVADO QUIRURGICO MAS COLGAJOS MIOCUTANEOS DE PIERNA IZQUEIRDA.
- . DRENAJE DE HEMATOMA PIERNA IZQUIERDA COAGULADO CARA MEDIAL.
- . FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA , PILAR MAXILOMALAR)
- . HERIDA COMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA
- . TCE A CLASIFICAR.
- . TRAUMA FACIAL.
- . TRAUMA DE TORAX CERRADO.
- . TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA.
- . TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA.
- . VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

PLAN:

VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL, ADEMAS EDEMA INFRAORBITARIO DERECHO, REFIERE ADEMAS EPISTAXIS Y SANGRADO ORAL ESCASO. SE REPORTA TRAUMA MULTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDAD, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARA ESTERAL DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. POR AHORA YA SE TOMARON PARA CLINICO PREQUIRURGICOS SE PRESENTO HOY ANESTESIOLOGIA PENDIENTE SUS RESPECTIVAS PROCEDIMIENTOS POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL HOY LO VALORA POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA DA AVAL Y ES LLEVADO A QUIROFANO PARA LAVADO MAS COLGAJOS MIOCUTANEOS DE PIERNA IZQUIERDA POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA, DA DE ALTA, QUEDA PENDIENTE LA INTERVENCION QUIRURGICA POR PARTE DE CIRUGIA MAXILOFACIAL POR FRACTURA MALAR IZQUIERDA. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

signos vitales
F.C: 73
F.R: 19
PESO (KG): 1.00
TALLA (CM): 1
T.A: 117 / 80
MEDIA: 92
SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)
TEMP: 36.00
SAT O2: 97.00
ASC: 0.02
IMC: 10000

examen fisico

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS HÚMEDAS, NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, SE OBSERVA ESCORIACION EN REGION FRONTAL DERECHA, INFRAORBITARIO DERECHO CON EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, DOLOR AL APALPACION MAXILAR SUPERIOR QUE LIMITA PARCIALMENTE APERTURA BUCAL, NARIZ SIN LESIONES EXTERNAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO, CAVIDAD BUCAL SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATÍAS, SIN ALTERACIÓN CARDIO-VENTILATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, NO EDEMA DE EXTREMIDADES, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, GCS 15/15.

HALLAZGO OBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

18:09 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: guillermo.castillas - GUILLERMO YESID CASTILLA SOLORZANO
- CC - 92187001 - RM No. 948195 - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PROGRAMAR.

AYUNO 8 HORAS

ANESTESIA GENERAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN CONTEXTO DE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA FRACTURA MALAR IZQUIERDA QUE AMÉRITA MANEJO QUIRURGICO

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE DE 37 AÑOS, MASCULINO. DIAGNOSTICO: FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA).

PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS.

ANTECEDENTES PERSONALES: MÉDICOS: NEGATIVOS; FARMACOLÓGICOS: NEGATIVOS; ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS; QUIRÚRGICOS: LAVADO + COLGAJO MIOCUTANEO PIERNA.

EXAMEN FÍSICO: TA: 120/70, FC: 76, FR: 14.

AO: LIGERAMENTE LIMITADA POR DOLOR, DTM: >5 CMS, MALLAMPATI: II.

NORMOCEFALO, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO. EDEMA PERIORBITARIO IZQUIERDO.

CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN SOPLOS; PULMONES: CLAROS, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: C/N.

EXTREMIDADES: PIERNA IZQUIERDA CON VENDAJE, DOLOR, Y LIMITACION FUNCIONAL.

ASA: I. BUENA CLASE FUNCIONAL.

SE EXPLICA TÉCNICA ANESTÉSICA, RIESGOS, POSIBLES COMPLICACIONES, ACEPTA.

EN RELACIÓN AL CONSENTIMIENTO INFORMADO EL PACIENTE CERTIFICA QUE EL ANESTESIOLOGO LE HA EXPLICADO LA NATURALEZA Y EL PROPÓSITO DEL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO A REALIZAR, ASÍ COMO LOS EFECTOS SECUNDARIOS Y COMPLICACIONES, SE EXPLICAN RIESGOS INCLUIDOS EN ESTE CON LENGUAJE SENCILLO Y CLARO.

EN LENGUAJE CLARO IGUALMENTE ACLARAN TODAS LAS DUDAS QUE EL PACIENTE PUEDA PRESENTAR. SE INCLUYE LA PALABRA MUERTE EN LA EXPLICACIÓN DE RIESGO.

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABLE, HIDRATADO, MODULACION DEL DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HB 13.9, HTO 39%, PLAQ 272.000

PT: 10.8, PTT: 26.3

TAC DE CARA: FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA)

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

RIESGOS

ANESTESIA GENERAL: SE LE PUEDE DE MANERA NO INTENCIONAL DURANTE LA ANESTESIA GENERAL DAÑAR LOS DIENTES EN EL PROCESO DE INTUBACION OROTRAQUEAL EN CASO DE AMERITARLO, DAÑO EN EL LABIO, LA LENGUA, LAS CUERDAS VOCALES, PRODUCIENDO ANORMALIDADES EN LA VOZ. PUEDE HABER LESIÓN DEL TRACTO DIGESTIVO EN CASO TAL QUE NO PUEDA SER INTUBADO OROTRAQUEALMENTE Y SE HAGA ESOFAGICA EN EL INTENTO DE ASEGURAR LA VÍA AÉREA, DE IGUAL FORMA PUEDE HABER REACCIONES A DROGAS EMPLEADAS EN LA ANESTESIA, QUE GENEREN DAÑOS PARCIALES O PERMANENTES, DÉFICIT O ALTERACIONES DE LA MEMORIA, ARRITMIAS CARDÍACAS, ALERGIAS.

2023-09-20 /

15:12 SERVICIO: ONCOLOGIA

Elaborada por: carlos.morad - CARLOS ANDRES MORA DURAN

- CC - 1085285955 - RM No. 1085285955 - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- . POP DE LAVADO QUIRURGICO MAS COLGAJOS MIOCUTANEOS DE PIERNA IZQUEIRDA.
- . DRENAJE DE HEMATOMA PIERNA IZQUIERDA COAGULADO CARA MEDIAL.
- . FRACTURA MALAR IZQUIERDA (REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA, PILAR MAXILOMALAR)
- . HERIDA COMPLEJA EN PIERNA IZQUIERDA
- . TCE A CLASIFICAR.
- . TRAUMA FACIAL.
- . TRAUMA DE TORAX CERRADO.
- . TRAUMA EN RODILLA IZUQUIERDA.
- . TRAUMA EN PIERNA IZQUIERDA.
- . VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

PLAN:
VOM

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN PRESENTA TRAUMA EN LA CABEZA Y LA CARA, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CON HEMATOMA SUBGALEAL Y ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL, ADEMAS EDEMA INFRAORBITARIO DERECHO, REFIERE ADEMAS EPISTAXIS Y SANGRADO ORAL ESCASO. SE REPORTA TRAUMA MULTIPLES SUPERFICIALES EN BRAZOS SIN LIMITACION NI DEFORMIDAD, TRAUMA EN TORAX ANTERIOR CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION PARA ESTERIL DERECHA, TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. POR AHORA YA SE TOMARON PARA CLINICO PREQUIRURGICOS SE PRESENTO HOY ANESTESIOLOGIA PENDIENTE SUS RESPECTIVAS PROCEDIMIENTOS POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL HOY LO VALORA POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA DA AVAL Y ES LLEVADO A QUIROFANO PARA LAVADO MAS COLGAJOS MIOCUTANEOS DE PIERNA IZQUIERDA POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA, DA DE ALTA, QUEDA PENDIENTE LA INTERVENCION QUIRURGICA POR PARTE DE CIRUGIA MAXILOFACIAL POR FRACTURA MALAR IZQUIERDA, CUENTA CON AVAL PREANESTESICO. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

signos vitales
 F.C: 73
 F.R: 19
 PESO (KG): 1.00
 TALLA (CM): 1
 T.A: 117 / 80
 MEDIA: 92
 SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)
 TEMP: 36.00
 SAT O2: 97.00
 ASC: 0.02
 IMC: 10000

examen fisico

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS HÚMEDAS, NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, SE OBSERVA ESCORIACION EN REGION FRONTAL DERECHA, INFRAORBITARIO DERECHO CON EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, DOLOR AL APALPACION MAXILAR SUPERIOR QUE LIMITA PARCIALEMNE APERTURA BUCAL, NARIZ SIN LESIONES EXTERNAS CON ESTIGMAS DE SANGRADO, CAVIDAD BUCAL SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATÍAS, SIN ALTERACIÓN CARDIO-VENTILATORIA, SIN DOLOR ABDOMINAL, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, NO EDEMA DE EXTREMIDADES, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, GCS 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
 ESTABLE MODULANDO EL DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 NULL

15:43 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ana.restrepo - ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA
 - CC - 43222502 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP INMEDIATO DE REDUCCIO ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA MALAR IZQUIERDA

PLAN:

tomografia de cara de control pop
 cabecera 35°
 adecuada higiene oral
 hielo local en hemicara izquierda
 dexametasona 8mg cada 8 horas por 24 horas
 dieta blanda

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE REDUCCIO ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA MALAR IZQUIERDA QUIEN REQUIERE CONTINUAR HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO, AB Y VIGILANCIA CLINICA. SE SOLICITA TAC DE CARA DE CONTROL

HALLAZGO OBJETIVO:
 EN RECUPERACION, EDEMA FACIAL LEVE EN HEMCIARA IZQUIERDA, HERIDA SUBCILAR SUTURADA Y CUBIERTA

HALLAZGO SUBJETIVO:
 NOTA OPERATORIA
 PREVIO PROTOCOLO DE COVID 19 Y COLOCACION DE EPP

BAG IOT Se realiza:

asepsia y antisepsia

colocacion de campos quirurgicos

VIA DE ACCESO 1: infiltracion con lidocaina + epinefrina al 2%. Se realiza colgajo subciliar izquierdo, diseccion subperiostica hasta exponer fractura en piso de la orbita ,rebordo orbitario inferior . Se realiza descompresion orbitaria via abordaje inferior retirando fragmentos oseo que se encontraban dentro de la orbita. Se reduce y se fija fractura en rebordo infraorbitario con placa de rebordo sistema 1,5. Se observa fractura en piso de orbita pero sin hundimiento por lo que no requiere colocacion de malla. Se lava y se sutura por planos con vicryl 5-0 y piel con prolene 6-0. Fin del procedimiento sin complicaciones

VIA DE ACCESO 2: infiltracion con lidocaina + epinefrina al 2%. Colgajo circunvestibular intraoral izquierdo, exposicion de foco de fractura en malar (pilar maxilomalar), pared anterior de seno maxilar multifragmentaria. Se procede con el curetaje oseo, lavado y desbridamiento de tejido de granulacion en foco de fractura. Se realiza antrostomia y lavado de seno maxilar mediante defecto oseo en pared anterior de seno maxilar. Se realiza reduccion de arco cigomatico en base mediante desimpactacion con seldin. Se realiza reduccion y fijacion de fractura malar con placa recta sistema 2.0 de 8 orificios sin puente fijada con tornillos sistema 2.0. Se lava y se sutura con vicryl 3-0. Fin del procedimiento sin complicaciones

VIA DE ACCESO 3: se observa herida en region malar izquierda con hematoma. Se realiza diseccion roma a traves de herida, se drena hematoma, se regulariza herida y se sutura con prolene 6-0. Fin del procedimiento sin complicaciones

hallazgos: hematoma infraorbitario izquierdo equivoale y edema orbitario izquierdo. Fractura en cuerpo del malar (pilar maxilomalar)

del accidente

MATERIAL USADO: placa recta sistema 2.0 de 8 orificios sin puente # 1, placa reborde sistema 1, 5por 6 orificios #1, tornillos sistema 1.5 x 5mm # 4, tornillos sistema 2.0 x 6MM# 5, CASA COMERCIAL FIJACION EXTERNA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

15:54 SERVICIO: CIRUGIA

Elaborada por: fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ
- CC - 12266480 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

DX:POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA MALAR IZQUIERDA.

PLAN:
CONTINUAR MANEJOS DE HOSPITALIZACION.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA GENERAL CON PROTOCOLOS DE ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES TECNICAS DE CIRUGIA MAXILOFACIAL SE REALIZA ABORDAJE QUIRURGICO PARA REDUCCION ALINEACION Y FIJACION DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA IZQUIERDO Y INTRAORAL PARA FRACTURA DE MALAR IZQUIERDA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS, DRENAJE DE HEMATOMA COAGULADO DE REGION INFRAORBITARIA IZQUIERDA, SE DEJA CURATIVO CON FIXOMULL NO COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS. PACIENTE TOLERA BIEN LA ANESTESIA GENERAL LA EXTUBACION SE TRASLADA ESTABLE CONCIENTE CON TA DE 128/75 FC DE 65 FR DE 18 AFEBRIL SATURANDO 98% SIN OXIGENO BUEN ESTADO NEUROLOGICO Y CARDIOPULMONAR ABDOMEN NEGATIVO GU NORMAL EXTREMIDADES CURATIVO EN POSICION DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA QUEMADURAS POR ABRASION SECAS EN RODILLA DERECHA PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJOS DE POP EN HOSPITALIZACION CON SEGUIMIENTOS INTERDISCIPLINARIOS SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

CIRUGIA REALIZADA BAJO ANESTESIA GENERAL CON PROTOCOLOS DE ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES TECNICAS DE CIRUGIA MAXILOFACIAL SE REALIZA ABORDAJE QUIRURGICO PARA REDUCCION ALINEACION Y FIJACION DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA IZQUIERDO Y INTRAORAL PARA FRACTURA DE MALAR IZQUIERDA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS, DRENAJE DE HEMATOMA COAGULADO DE REGION INFRAORBITARIA IZQUIERDA, SE DEJA CURATIVO CON FIXOMULL NO COMPLICACIONES ANESTESICAS NI QUIRURGICAS. PACIENTE TOLERA BIEN LA ANESTESIA GENERAL LA EXTUBACION SE TRASLADA ESTABLE CONCIENTE CON TA DE 128/75 FC DE 65 FR DE 18 AFEBRIL SATURANDO 98% SIN OXIGENO BUEN ESTADO NEUROLOGICO Y CARDIOPULMONAR ABDOMEN NEGATIVO GU NORMAL EXTREMIDADES CURATIVO EN POSICION DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA QUEMADURAS POR ABRASION SECAS EN RODILLA DERECHA PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJOS DE POP EN HOSPITALIZACION CON SEGUIMIENTOS INTERDISCIPLINARIOS SE EXPLICA ENTIENDE CLARAMENTE.

HALLAZGO SUBJETIVO:

F.C: 74
F.R: 18
T.A: 122 / 77
MEDIA: 92
SITIO TOMA DE T.A: Miembro Superior Derecho(NINV)
TEMP: 36.20
SAT O2: 94.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

09:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ana.restrepo - ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA
- CC - 43222502 - RM No. - FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE
ESPECIALIDAD: CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

POP DIA 1 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA MALAR IZQUIERDA

PLAN:

ALTA POR CX MAXILOFACIAL
INCAPACIDAD POR 20 DIAS
CITA CONTROL EN 15 DIAS
RETIRO DE SUTURA EN CARA EN 7 DIAS
NO SOL; NO EJERCICIO
ADECUADA HIGIENE ORAL
NO DORMIR SOBRE HEMICARA IZQUIERDA
MANEJO AMBULATOARIO CON CEFALEXINA 500MG CADA 6 HORAS POR 7 DIAS, DICLOFENACO 50MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.
ACETAMINOFEN 500MG CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN POP DIA 1 DE REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA MALAR IZQUIERDA QUIEN HA PRESNETADO EVOLUCION POP SATISFACTORIA. EN TAC DE CARA SE OBSERVA ADECUADA REDUCCION DE FRACTURAS FACIALES: SE EXPLICA RECOMENDACIONES POP. REFIERE ENTENDER. SE DA ALTA POR CX MAXILOFACIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO. AL EXAMEN SE OBSERVA EDEMA LEVE EN HEMICARA IZQUIERDA, HERIDA SUBCILIAR SUTURADA Y CUBIERTA, MOVIMIENTOS OCULARES Y AGUDEZA VISUAL CONSERVADA, MAXILAR ESTABLE, APERTURA ORAL CONSERVADA, COLSUION ESTABLE

HALLAZGO SUBJETIVO:

DOLOR LEVE EN HEMICAR IZQUIERDA, NIEGA ALTERACION VISUAL, TOLENRADO VIA ORAL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

TAC DE CARA: ADECUADA REDUCCION DE FRACTURAS FACIALES, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN POSICION'

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2023-09-18	<p>08:39 maicol.fernandez - MAICOL EDUARDO FERNANDEZ YANDI - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE CONSULTA URGENCIAS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MOTIVO DE CONSULTA POR "ACCIDENTE DE TRANSITO". ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR VENA QUEDA CON AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, QUEDA SIN SIGNOS DE INFECCION, SE ADMINISTRA: SSN 500 ML BOLOLUEGFO SELLO DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS CEFALOTINA 1 G IV CAD A6 HORAS TOXOIDE TETANICO UNA AMPOLLA IM D , SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS AL SERVICIO DE RX PARA TOMA DE.: TAC DE CRANEO TAC DE CARA SS RX DE RODILLA IZQUIERDA RX TORAX RX PIERNA IZQUIERDA SE CUMPLEN ORDEN MEDICA, SE UBICA EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, PENDIENTE REVALORAR.</p> <p>12:12 maicol.fernandez - MAICOL EDUARDO FERNANDEZ YANDI - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS SE UBICA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE AL 21% SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + EXTENSIONR33 QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICA, PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO, PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO, PTE RPEORTE OFICIAL TAC DE CRANEO TAC DE CARA PTE TOMA RX DE RODILLA IZQUIERDA RX TORAX RX PIERNA IZQUIERDA SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA</p> <p>13:00 Imorales6925 - LUZ ENITH UBILLUS - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO DEL SERVICIO DE CONSULTA URGENCIAS, PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS SE UBICA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO POR MSEGURIDAD DEL PACIENTE, DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE AL 21% SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + SELLO HEPARINICO, QUEDA FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICA, PACIENTE CON HERIDA SANGRANTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TAPADO CON COMPRESA ESTERIL MAS VENDA ELASTICA FIJADA CON FIXOMUN. PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO, PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA</p> <p>14:50 Imorales6925 - LUZ ENITH UBILLUS - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO, PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE AL 21% SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + SELLO HEPARINICO, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICA, PACIENTE CON HERIDA SANGRANTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TAPADO CON COMPRESA ESTERIL MAS VENDA ELASTICA FIJADA CON FIXOMUN. PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO, PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA</p> <p>15:00 thalia.gonzalez - THALIA ISABEL GONZALEZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO DEL SERVICIO DE URGENCIAS PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE AL 21% SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + SELLO HEPARINICO, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICA, PACIENTE CON HERIDA SANGRANTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TAPADO CON COMPRESA ESTERIL MAS VENDA ELASTICA FIJADA CON FIXOMUN. PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO, PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA</p> <p>20:00 thalia.gonzalez - THALIA ISABEL GONZALEZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGOP PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO DEL SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE AL 21% SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + SELLO HEPARINICO, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICA, PACIENTE CON HERIDA SANGRANTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TAPADO CON COMPRESA ESTERIL MAS VENDA ELASTICA FIJADA CON FIXOMUN. PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS ELIMINA ESPONTANEO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO, PENDIENTE SEGUIMIENTO POR CX PLASTICA</p> <p>20:00 nflor6599 - NATALIA FLOR PEREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO , DE 37 AÑOS DE EDAD , EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO , EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD , DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , SIN SOPORTE DE OXIGENO , SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + SELLO HEPARINA , SIN SIGNOS DE FLEBITIS , FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO , ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS , SE OBSERVA VENDAJE EN MSI HERIDA SANGRANTE , LACERACIONES EN MIEMBROS INFERIORES , EN CARA RESTO DE PIEL INTEGRAL , MUCOSAS HUMEDAS E HIDRTDAS , BUEN LLENADO CAPILAR , ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION , TORAX NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL PEROSNAL Y FAMILIAR , CON ELIMINACION ESPONTANEA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA , PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO , PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO EN INFORMAR CAMBIOS.</p>
2023-09-19	<p>05:59 nflor6599 - NATALIA FLOR PEREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO , DE 37 AÑOS DE EDAD , EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO , EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD , DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , SIN SOPORTE DE OXIGENO , SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + SELLO HEPARINA , SIN SIGNOS DE FLEBITIS , FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO , ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS , SE OBSERVA VENDAJE EN MSI HERIDA SANGRANTE , LACERACIONES EN MIEMBROS INFERIORES , EN CARA RESTO DE PIEL INTEGRAL , MUCOSAS HUMEDAS E HIDRTDAS , BUEN LLENADO CAPILAR , ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION , TORAX NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL PEROSNAL Y FAMILIAR , CON ELIMINACION ESPONTANEA , PACIENTE QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE , PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SE LE ASISTE A SUS NECESIDADES BASICAS Y DE CONFORT , ARREGLO DE SU UNIDAD , SE LE TOMARON Y REGISTRARON SIGNOS LOS CUALES QUEDARON DENTRO DE PARAMETROS NORMALES , SE REGISTRARON EN SABANAS Y EN SISTEMA , PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA , PACIENTE QUIEN POR ORDEN MEDICA SE LE TOMAN PARACLINICOS , CON DEBIDA TECNICA ASEPTICA PENDIENTE REPORTES , SE EDUCO A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LOS CUIDADOS QUE DEBE TENER DENTRO DE LA CLINICA , TALES COMO MANTENER BARANDAS ELEVADAS ANTE POSIBLES CAIDAS , USO CONTINUO DEL TAPABOCAS PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID 19 , CORRECTA ELIMINACION DE RESIDUOS , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA , PENDIENTE INFORMAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO .</p> <p>NOTA REALIZADA FFANYA LUCIA RIVERA CH</p> <p>16:30 angle.pazm - ANGIE DAYANA PAZ MAJIN - AUXILIAR DE ENFERMERIA REINGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO , DE 37 AÑOS DE EDAD , EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO , EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD , DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , SIN SOPORTE DE OXIGENO , SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + SELLO HEPARINA , SIN SIGNOS DE FLEBITIS , FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO , ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS , SE OBSERVA VENDAJE EN MSI HERIDA SANGRANTE , LACERACIONES EN MIEMBROS INFERIORES , EN CARA RESTO DE PIEL INTEGRAL , MUCOSAS HUMEDAS E HIDRTDAS , BUEN LLENADO CAPILAR , ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION , TORAX NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL PEROSNAL Y FAMILIAR , CON ELIMINACION ESPONTANEA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA , PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO , PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO EN INFORMAR CAMBIOS.</p> <p>19:59 angle.pazm - ANGIE DAYANA PAZ MAJIN - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO , DE 37 AÑOS DE EDAD , EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO , EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD , DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, CONSCIENTE , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , SIN SOPORTE DE OXIGENO , SATURANDO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON Y # 20 + SELLO HEPARINA , SIN SIGNOS DE FLEBITIS , FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO , ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS , SE OBSERVA VENDAJE EN MSI HERIDA SANGRANTE , LACERACIONES EN MIEMBROS INFERIORES , EN CARA RESTO DE PIEL INTEGRAL , MUCOSAS HUMEDAS E HIDRTDAS , BUEN LLENADO CAPILAR , ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION , TORAX NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL PEROSNAL Y FAMILIAR , CON ELIMINACION ESPONTANEA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA , PENDIENTE VIGILAR EVOLUCION MEDICA Y ESTADO HEMODINAMICO , PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO EN INFORMAR CAMBIOS.</p> <p>20:00 lvelasquez3180 - LAURA CATALINA VELASQUEZ OLAVE - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON YELCO #20 + SELLO HEPARINA, (2) EN ANTEBRAZO DE MSI CON YELCO #20 + EXTENSION, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.</p>

05:59 Ivelasquez3180 - LAURA CATALINA VELASQUEZ OLAVE - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON YELCO #20 + SELLO HEPARINA, (2) EN ANTEBRAZO DE MSI CON YELCO #20 + EXTENSION PASANDO LEV DE SSN 0.9% A 60 CC/HORA, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE PASA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA EL TURNO DE LA NOCHE, SE ASISTE SUS NECESIDADES BASICAS Y DE ENFERMERIA, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS QUE QUEDAN REGISTRADOS EN SABANA DE ENFERMERIA Y SISTEMA, RECIBE Y TOLERA SU PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR EL AUXILIAR DE MEDICAMENTOS, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PACIENTE LISTO PARA SU LLAMADO A CIRUGIA.

06:00 mdlaz7371 - MISAEAL DIAZ CORDOBA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON YELCO #20 + SELLO HEPARINA, CON FECHA DE INSERCIÓN 19-9-23(2) EN ANTEBRAZO DE MSI CON YELCO #22 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN 18-9-23 PASANDO LEV DE SSN 0.9% A 60 CC/HORA, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE ESTABLE Y TRANQUILLO, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PACIENTE LISTO PARA SU LLAMADO A CIRUGIA. QUEDA LISTO PARA CIRUGIA Y HISTORIA FOLIADA.

13:00 mdlaz7371 - MISAEAL DIAZ CORDOBA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON YELCO #20 + SELLO HEPARINA, CON FECHA DE INSERCIÓN 19-9-23(2) EN ANTEBRAZO DE MSI CON YELCO #22 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN 18-9-23 PASANDO LEV DE SSN 0.9% A 60 CC/HORA, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE PASA LA MAÑANA ESTABLE Y TRANQUILLO, SE BRINDA A TODOS LOS CUIDADOS PERTINETES Y BASICOS DE ENFERMERIA, PACIENTE COLABORA EN CADA ACTIVIDAD REALIZADA, SE REALIZA DESINFECCION DE EMESA D E MAYO CON ALCOHOL A 70% QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, PACIENTE LISTO PARA SU LLAMADO A CIRUGIA. QUEDA LISTO PARA CIRUGIA Y HISTORIA FOLIADA.

13:00 yadira.cuerog - YADIRA CUERO GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 SE ATIENDE EL LLAMADO Y SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE CIRUGIA AL MOMENTO DE TRASLADO PACIENTE ESTABLE

16:00 viviana.moncayo - YURI VIVIANA MONCAYO GAVIRIA - CIRCULANTE
 INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL CON DEX DE POST OPERATORIO DE R.A MALAR CON REDUCCION DE PISO DE ORBITA CONTINUA CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,95% 500CC, SE OBSERVA HERIDA QCA CUBIERTA CON FIXOMUL LIMPIO SIN SANGRADO PACIENTE TRANQUILLO EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, SE COLOCA MONITORIA NO INVASIVA CON TA: 129/70 FC: 88 FR: 16 SAT:95% AL MEDIO AMBIENTE QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO PENDIENTE RECUPERACION DE ANESTESIA Y SEGUIR ORDENES MEDICAS

19:59 yadira.cuerog - YADIRA CUERO GUTIERREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 PACIENTE QUE INGRESA DEL SERVICIO DE CIRUGIA EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE 4TO PISO, QUEDA EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD POR PROTOCOLO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE CON ORDEN DE SSN 0.9% A 80CC/H MIENTRAS TOLERA VIA ORAL QEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES

20:00 mayl.argoten - MAYI MAGALY ARGOTE NOGUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN 20 9-23(2) PASANDO LEV DE SSN 0.9% A 80 CC/HORA, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO Y SIGNOS VITALES.

2023-09-20

05:59 mayl.argoten - MAYI MAGALY ARGOTE NOGUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN 20 9-23(2) PASANDO LEV DE SSN 0.9% A 80 CC/HORA, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DURANTE LA NOCHE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA SE ASISTE A SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y CONFORT TALES COMO TOMA DE SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS SE REGISTRAN EN SABANAS Y EN EL SISTEMA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS, TOLERA VIA ORAL, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS

06:00 adriana.giraldoh - ADRIANA PATRICIA GIRALDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN 20 9-23(2) PASANDO LEV DE SSN 0.9% A 80 CC/HORA, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE EN EL TURNO DE LA MAÑANA VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO Y SIGNOS VITALES.

12:59 adriana.giraldoh - ADRIANA PATRICIA GIRALDO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN 20 9-23(2) PASANDO LEV DE SSN 0.9% A 80 CC/HORA, FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DURANTE LA MAÑANA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA SE ASISTE A SUS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA Y CONFORT TALES COMO TOMA DE SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS SE REGISTRAN EN SABANAS Y EN EL SISTEMA, TOLERA PLAN FARMACOLOGICO ADMINISTRADO POR AUXILIAR DE MEDICAMENTOS SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS, TOLERA VIA ORAL, QUEDA BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS

13:00 Ivelasquez3180 - LAURA CATALINA VELASQUEZ OLAVE - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS EN ALTO Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, VALORADO CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA, A LA EVALUACION PRESENTA AVP EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO #20 + EXTENSION CON FECHA DE INSERCIÓN 20 9-23 FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HERIDA QUIRURGICA EN POMOLO IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS.

15:30 Ivelasquez3180 - LAURA CATALINA VELASQUEZ OLAVE - AUXILIAR DE ENFERMERIA
 POR ORDEN MEDICA EGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, CONSCIENTE, VALORADO CON UNA ESCALA NEUROLOGICA DE GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO SE REALIZA RETIRO DE ACCESO VENOSO SITIO DE PUNCIÓN QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, HERIDA QUIRURGICA EN POMOLO IZQUIERDO, HEMATOMA EN RODILLA DERECHA POR TRAUMA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS HASTA PORTERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EGRESA MOVILIZANDOSE CON AYUDA DE FAMILIAR.

2023-09-21

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
39497	20 DAIS	Incapacidad por Accidente de Tránsito	20	21/9/2023

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2571E001290002			EQUIPO BURETROL X 150 ML GOTHAPLAST 150 CAJA BOLSA X 25. GOTHAPLAST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2023-09-19	00:58	NATALIA FLOR PEREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21648E001290002			EQUIPO MACRÓGOTEO 1 UNIDAD CAJA X 1. ALFA TRADING			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2023-09-19	00:58	NATALIA FLOR PEREZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2333M001610010			EQUIPO PARA EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO CON CLAMP REF: N-QAD			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2023-09-19	00:58	NATALIA FLOR PEREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21648J000020001			JERINGA HIPODERMICA 10ML 1 UNIDAD CAJA X 100. ALFA TRADING			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2023-09-19	00:58	NATALIA FLOR PEREZ	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2232M001612007			SILICON CATHS - EXTENSION PARA MONITOREO DE PRESION REF:1283 (EXTENSION MONITOREO MACHO/MACHO ADULTO)			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2023-10-13	09:34	ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR	2	0	0	

Ana Paulina Restrepo Zapata

PROFESIONAL: ANA PAULINA RESTREPO ZAPATA,
CC - 43222502 - T.P 5-0508
ESPECIALIDAD - CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL
Imprimió: GLADIS INES QUISOBONI MOSQUERA - gladis.quisobonym

Fecha Impresión: 2023/10/13 - 11:51:14



Popayán, 13 Octubre 2023

CONSTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN A QUIEN PUEDA INTERESAR

El Sistema de Información y Atención al Usuario de la Clínica Santa Gracia Dumian Medical de la ciudad de Popayán, informa y da constancia que el paciente **EDUAR CLEVES TENEBUEL** identificado(a) con **C.C 1.059.594.263**, se encontraba hospitalizado en el servicio de hospitalización cuarto piso, habitación 422 A, con fecha de ingreso del día 18 de septiembre de 2023 y con fecha de egreso del día 21 de septiembre de 2023.

Nota: Debido a las dificultades y contingencia presentada por el sistema de la Institución, la historica clinica expedida presenta como fecha de egreso el día 13 de octubre de 2023, cabe resaltar, que la fecha real de egreso del paciente es el día 21 de septiembre.

Lo anterior a quien pueda interesar y solo con fines informativos.

COORDINACIÓN SIAU
SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO
CLÍNICA SANTA GRACIA

SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO - SIAU
Clínica Santa Gracia
IPS Dumian Medical S.A.S
Dirección: Calle 14N #15N 46 Barrio Machangara

Nota: se imprime un solo original firmado

Correo: servicioalclientesantagracia@dumianmedical.net

Teléfono: 8375808-8005