



Sura

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

Cali, 29 de Noviembre de 2019

Señores
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD
NI 890399029
DIRECCIÓN: GOBERNACION P11
CALI - VALLE DEL CAUCA

Asunto: FormatoRespuesta Glosa Factura

Cordial saludo.

Me permito hacer FormatoRespuesta de la(s) glosa(s) presentada(s) a nuestra entidad, así:

Factura: FC 60201 Plan: SECRETARIA DE SALUD DPTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2018
Envío: 2426
Paciente: CC 1114731726 QUIRA RESTREPO ANYELO
Nº Póliza: 1329-37516879-1

Documento Interno	Glosa Nº	Fecha	C. General Especifico	V. Glosa	V. Aceptado	V. No Aceptado
	36281	06/09/2018	8 47 DEVOLUCIONES / FALTAN SOPORTES DE JUSTIFICACION PARA RECOBROS (COMITE TECNICO CIENTIFICO (CTC)ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL (ATEP) TUTELAS)	\$8.026.950	\$0	\$8.026.950
Concepto Respuesta		RESPUESTAS A GLOSAS O DEVOLUCIONES / SUBSANADA (GLOSA NO ACEPTADA)				
Observación		No se acepta devolución de factura FC60201, por tecnología GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA, cuenta con soporte MIPRES expedido en la fecha 23/03/18 con requerimiento de 90 unidades. Se justifica el suministro de la tecnología NO POS mediante el registro de administración de medicamentos de acuerdo a prescripción médica, al igual que cumple con los soportes señalados en el artículo 10 del Decreto 5395 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social para reclamación al ente territorial.				

Atentamente,


MARIA DEL PILAR CALERO JIMENEZ
AUDITOR

 CLÍNICA
CRISTO REY
AUDITORIA DE CUENTAS

00000023

29/11/2019 12:19

Medellín, agosto 31 de 2018

Señores

CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S

NIT:900.951.033

Avenida 4 # 22-46

Cali-Valle del cauca



NIT: 900.951.033 - 8

2018 SET. 0 6

Asunto: Devolución de Facturas NO POS Régimen Subsidiado /

CARTERA

Cordial Saludo

Estamos realizando la devolución de la factura, por el no cumplimiento de las definiciones establecidas en la resolución 1479 del ministerio de la Protección Social, la Resolución 1074 de 2015 (donde se aplicarán las definiciones de la resolución 5395 de 2013), y la Circular 017 de la Superintendencia Nacional de Salud, por la cual se imparten instrucciones respecto de la facturación de eventos o tecnologías NO POS.

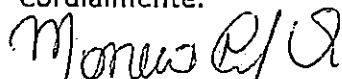
Se presentó las siguientes inconsistencias:

- FALTA ACTA CTC Y LA JUSTIFICACIÓN SE SOLICITAN EN EL CORREO: (sizapata@sura.com.co)
- PARA LAS RADICACION VALLE DE CAUCA NO SE PRESENTARÁN DOCUMENTOS FISICOS SE DEBEN PRESENTAR LOS ENVIOS ESCANEADOS EN UN CD
- MYT-R (CUBIERTA) – MYT-R (Anexo01)
- MYT-01 (X USUARIO)
- FACTURA NO PBS - FACTURA HOMOLOGO CON SU RESPECTIVA ORDEN
- PAQUETES X 600 COBROS MAXIMO
- UN CONSECUTIVO X CADA PAQUETE (se solicita al correo lvelasquezb@sura.com.co)
- SOPORTES EVIDENCIA ENTREGA DE LA TECNOLOGIA NO PBS-S SEGÚN ATENCION
- ARCHIVOS PLANOS (TXT) -
- FORMATO DETALLE DE COBRO (EXCEL) (BIEN DILIGENCIADO)
- ADJUNTAR PANTALLAZO DE VALIDACIÓN EXITOSA (VALIDADOR FOSYGA)

Se devuelve la factura: (FC-60201)

Cualquier inquietud por favor comunicarse con el área de Cuentas Medicas al teléfono (4) 445-5000, Extensiones 46147 y 46083

Cordialmente.



MONICA MARIA CIFUENTES QUINCHIA

Directora de Cuentas Médicas (E)

EPS-SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Barranquilla 356 2626

Bogotá 404 90 60

Cali 448 6115

Medellín 448 6115

LÍNEA DE ATENCIÓN 018000 519 519

www.epssura.com

0000022

Medellín, agosto 31 de 2018

Señores
CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S
 NIT:900.951.033
 Avenida 4 # 22-46
 Cali-Valle del cauca


 NIT: 900.951.033 - 8

2018 SET. 0 6

Asunto: Devolución de Facturas NO POS Régimen Subsidiado /

CARTERA

Cordial Saludo

Estamos realizando la devolución de la factura, por el no cumplimiento de las definiciones establecidas en la resolución 1479 del ministerio de la Protección Social, la Resolución 1074 de 2015 (donde se aplicarán las definiciones de la resolución 5395 de 2013), y la Circular 017 de la Superintendencia Nacional de Salud, por la cual se imparten instrucciones respecto de la facturación de eventos o tecnologías NO POS.

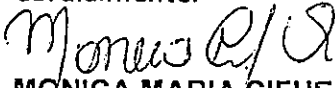
Se presentó las siguientes inconsistencias:

- FALTA ACTA CTC Y LA JUSTIFICACIÓN SE SOLICITAN EN EL CORREO: (sizapata@sura.com.co)
- PARA LAS RADICACION VALLE DE CAUCA NO SE PRESENTARÁN DOCUMENTOS FISICOS SE DEBEN PRESENTAR LOS ENVIOS ESCANEADOS EN UN CD
- MYT-R (CUBIERTA) – MYT-R (Anexo01)
- MYT-01 (X USUARIO)
- FACTURA NO PBS - FACTURA HOMOLOGO CON SU RESPECTIVA ORDEN
- PAQUETES X 600 COBROS MAXIMO
- UN CONSECUTIVO X CADA PAQUETE (se solicita al correo lvelasquezb@sura.com.co)
- SOPORTES EVIDENCIA ENTREGA DE LA TECNOLOGIA NO PBS-S SEGÚN ATENCION
- ARCHIVOS PLANOS (TXT) -
- FORMATO DETALLE DE COBRO (EXCEL) (BIEN DILIGENCIADO)
- ADJUNTAR PANTALLAZO DE VALIDACIÓN EXITOSA (VALIDADOR FOSYGA)

Se devuelve la factura: (FC-60201)

Cualquier inquietud por favor comunicarse con el área de Cuentas Medicas al teléfono (4) 445-5000, Extensiones 46147 y 46083

Cordialmente.



MONICA MARIA CIFUENTES QUINCHIA
 Directora de Cuentas Médicas (E)
 EPS-SURA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 04:06:10	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/02/2018 04:00	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
01/02/2018 16:00	BLANCA NELSSY GILON ROMO	2 POLVO	0 POLVO	0	
02/01/2018 12:00	JENNY CORTES CENTENO	3 POLVO	0 POLVO	0	Se le administra un bolo pasar en 3/h de 5 amp diluida en 250cc de dextrosa al 5%
02/01/2018 12:00	JENNY CORTES CENTENO	2 POLVO	0 POLVO	0	Se le administra un bolo pasar en 3/h de 5 amp diluida en 250cc de dextrosa al 5%
02/02/2018 04:00	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
02/02/2018 16:00	ALBA YISEL CORTES SINISTERRA	2 POLVO	0 POLVO	0	vancomicina 1 gra cada 12 horas
03/01/2018 00:00	LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO	2 POLVO	0 POLVO	0	
03/01/2018 12:00	JOHAN SEBASTIAN OSORIO MUNOZ	3 POLVO	0 POLVO	0	
03/02/2018 04:10	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0	
03/02/2018 15:59	MARLYN COSME ANGULO	2 POLVO	0 POLVO	0	
04/01/2018 00:00	GRESCIE MARTINEZ MOHOR	3 POLVO	0 POLVO	0	
04/01/2018 12:00	LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO	3 POLVO	0 POLVO	0	
04/01/2018 12:59	LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO	1 POLVO	0 POLVO	0	COBRO TARDIO
04/02/2018 04:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	2 POLVO	0 POLVO	0	
04/02/2018 19:44	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0	
05/02/2018 04:00	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0	
05/02/2018 16:00	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
06/02/2018 04:00	NATHALIA BOHORQUEZ HENAO	2 POLVO	0 POLVO	0	
06/02/2018 15:59	YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA	2 POLVO	0 POLVO	0	
12/03/2018 12:00	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0	
12/03/2018 19:59	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
13/03/2018 04:00	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
13/03/2018 12:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	2 POLVO	0 POLVO	0	
13/03/2018 19:59	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	2 POLVO	0 POLVO	0	
14/03/2018 04:05	BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
14/03/2018 11:59	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0	
14/03/2018 23:59	LUZ DELIA BARREIRO MURILLO	2 POLVO	0 POLVO	0	
15/03/2018 12:00	BLANCA NELSSY GILON ROMO	2 POLVO	0 POLVO	0	
15/03/2018 22:23	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 POLVO	0 POLVO	0	
15/03/2018 23:59	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 POLVO	0 POLVO	0	
16/02/2018 02:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0	
16/02/2018 13:59	LUZ DELIA BARREIRO MURILLO	2 POLVO	0 POLVO	0	
16/03/2018 12:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0	
17/02/2018 01:59	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
17/02/2018 12:06	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0	
30/01/2018 16:05	LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO	2 POLVO	0 POLVO	0	
31/01/2018 04:00	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0	
31/01/2018 16:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102070012 NO POS	ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CALORICAMENTE DENSOHIPERCALORICOPARA PERSONAS CON DIABETES 1.5 KCAL (GLUCERNA) 1000ML FRASCO - LAB. ABBOTT	NUTRICION POLIMERICA ALTA EN PROTEÍNAS Y CALORÍAS
FORMULÓ	CAROLINA FLOREZ MILLAN	FECHA FORMULACIÓN: 02/01/2018 09:39
VIA DE ADMINISTRACIÓN: 2:	OROGASTRICA	
DOSIS	1.00 FRASCO Cada 1 Día(s)	
CANTIDAD	25.00 FRASCO	
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
02/01/2018 10:42	CAROLINA FLOREZ MILLAN	FINALIZACIÓN

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102070012 NO POS	ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CALORICAMENTE DENSOHIPERCALORICOPARA PERSONAS CON DIABETES 1.5 KCAL (GLUCERNA) 1000ML FRASCO - LAB. ABBOTT	NUTRICION POLIMERICA ALTA EN PROTEÍNAS Y CALORÍAS

00000021



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 04:06:10	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

FORMULÓ CAROLINA FLOREZ MILLAN	FECHA FORMULACIÓN: 02/01/2018 10:42
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: OROGASTRICA	
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD 25.00 FRASCO	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
29/01/2018 16:58	ADAN TORRES LOPEZ	FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/01/2018 09:10	JOHAN SEBASTIAN OSORIO MUÑOZ	10 FRASCO	FRASCO	0	
04/01/2018 14:00	SILEX MACKEY ACOSTA AGREDO	10 FRASCO	FRASCO	0	
05/01/2018 13:25	JESSI FERNANDA AYALA GIL	10 FRASCO	FRASCO	0	
06/01/2018 11:59	JESSI FERNANDA AYALA GIL	10 FRASCO	FRASCO	0	
07/01/2018 18:16	LUZ ESTEFANY FORERO ALARCON	10 FRASCO	FRASCO	0	
08/01/2018 20:00	SILEX MACKEY ACOSTA AGREDO	10 FRASCO	FRASCO	0	
10/01/2018 07:51	MANUELA ALEJANDRA VALDERRAMA ECHEVERRY	10 FRASCO	FRASCO	0	0 cobro tardío
13/01/2018 14:17	JOHAN SEBASTIAN OSORIO MUÑOZ	10 FRASCO	FRASCO	0	
17/01/2018 05:03	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	10 FRASCO	FRASCO	0	0 COBRO TARDIO 16/01/18
17/01/2018 05:03	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	10 FRASCO	FRASCO	0	0 COBRO TARDIO 15/01/18
17/01/2018 07:28	MAYRA ALEJANDRA LUNA LOPEZ	10 FRASCO	FRASCO	0	
18/01/2018 12:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO	FRASCO	0	
19/01/2018 22:10	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	10 FRASCO	FRASCO	0	
20/01/2018 21:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO	FRASCO	0	
21/01/2018 14:42	YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA	10 FRASCO	FRASCO	0	
22/01/2018 18:34	BLANCA NELSSY GILON ROMO	10 FRASCO	FRASCO	0	
23/01/2018 11:59	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO	FRASCO	0	
24/01/2018 16:31	LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO	10 FRASCO	FRASCO	0	
25/01/2018 15:26	DANIELA ERAZO MARTINEZ	10 FRASCO	FRASCO	0	
26/01/2018 11:45	MARYURI LEMOS SANDOVAL	10 FRASCO	FRASCO	0	
28/01/2018 07:34	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	10 FRASCO	FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101020064 POS	LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIE 50MG TABLETA - LAB. EXPOFARMA LTAD	LOSARTAN
FORMULÓ	ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/01/2018 05:36
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD 2.00 TABLETA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 04:06:10	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INHALADO	
DOSIS 4.00 AEROSOL Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD 12.00 AEROSOL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/01/2018 23:44	YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA	1 AEROSOL	0 AEROSOL	0	
23/03/2018 17:50	BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ	1 AEROSOL	0 AEROSOL	0	turno anterior

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010020 POS	REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I	REMIFENTANIL
FORMULÓ	LUIS ANDRES ROSILLO MENESES	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2018 12:53
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 POLVO Dosis Unica		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102070012 NO POS	ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CALORICAMENTE DENSOHIPERCALORICOPARA PERSONAS CON DIABETES 1.5 KCAL (GLUCERNA) 1000ML FRASCO - LAB. ABBOTT	NUTRICION POLIMERICA ALTA EN PROTEÍNAS Y CALORÍAS
FORMULÓ	CAROLINA FLOREZ MILLAN	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2018 16:58
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: OROGASTRICA		
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 25.00 FRASCO		

HISTORICO FORMULACION

FECHA	FORMULÓ	ACCION
29/01/2018 17:01	ADAN TORRES LOPEZ	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	
29/01/2018 17:04	ADAN TORRES LOPEZ	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	NUTRICION TRATAMIENTO: -SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS). -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/02/2018 23:21	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
02/03/2018 08:19	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/02/2018 06:00	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/03/2018 16:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/02/2018 04:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/02/2018 05:10	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/03/2018 01:15	BLANCA NELSSY GILON ROMO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/02/2018 06:28	JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/03/2018 13:56	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

0000020

10/05/2019 15:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 04:06:10	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

07/02/2018 09:16	DANIELA ERAZO MARTINEZ	10 FRASCO	0	
07/03/2018 16:00	BLANCA NELSSY GILON ROMO	10 FRASCO	0	
08/02/2018 18:16	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	10 FRASCO	0	
09/02/2018 10:23	MARLYN COSME ANGULO	10 FRASCO	0	
09/03/2018 07:10	MARISOL MACHADO CASTAÑO	10 FRASCO	0	cobro tardío.
09/03/2018 10:33	MARISOL MACHADO CASTAÑO	10 FRASCO	0	
10/02/2018 15:31	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	10 FRASCO	0	
10/03/2018 16:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	10 FRASCO	0	
11/02/2018 21:27	BLANCA NELSSY GILON ROMO	10 FRASCO	0	
11/03/2018 21:38	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ	10 FRASCO	0	
12/03/2018 14:53	DANIELA ERAZO MARTINEZ	10 FRASCO	0	
13/02/2018 00:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO	0	
13/03/2018 15:59	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO	0	
14/02/2018 20:27	EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS	10 FRASCO	0	
15/02/2018 08:03	BLANCA NELSSY GILON ROMO	10 FRASCO	0	
15/03/2018 08:03	BLANCA NELSSY GILON ROMO	10 FRASCO	0	
16/03/2018 12:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	10 FRASCO	0	
18/02/2018 16:59	LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA	10 FRASCO	0	
20/02/2018 06:55	MAYRA ALEJANDRA LUNA LOPEZ	10 FRASCO	0	cobro tardío
21/02/2018 11:01	ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ	10 FRASCO	0	
22/02/2018 09:20	DANIELA ERAZO MARTINEZ	10 FRASCO	0	
25/02/2018 11:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO	0	COBRO TARDIO 24/02/2018
25/02/2018 11:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO	0	
26/02/2018 18:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO	0	
27/02/2018 17:11	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	10 FRASCO	0	
30/01/2018 10:57	LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO	10 FRASCO	0	
30/01/2018 17:15	KELLY TATIANA ASPRILLA CAMPO	10 FRASCO	0	
30/01/2018 17:35	KELLY TATIANA ASPRILLA CAMPO	10 FRASCO	0	
31/01/2018 22:52	DANIELA ERAZO MARTINEZ	10 FRASCO	0	cobro tardío turno anterior

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101070010 POS	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G AMPOLLA - LAB. FARMALOGICA	CEFALOTINA
FORMULO	JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 31/01/2018 09:46

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE
AUTORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS



Estado
Informativo

Fecha Registro: 2018-01-03
Hora: 00:55:42

Entidad responsable de Pago: Secretaría de Salud Municipal de CALI Código: 7600100000

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre: Clínica Cristo Rey sas
Código: 76001074301
Teléfono: 3876910

Dirección: av 4 norte # 22v46
Departamento: Valle

Nit:

Municipio:

DATOS DEL PACIENTE

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Tipo ID:	Numero
ANYELO	NO TIENE	QUIRA	RESTREPO	CC	1114731726
sexo:	Fecha de N.	Teléfono:	Celular:	Dirección:	Municipio:
M	14/5/1992	3187955592	3187955592	VEREDAS ANTONIO KILOMETRO 16	Departamento:

MEDICAMENTOS SOLICITADOS

Expediente:	Descripción:	Prescripción:	Cantidad:
19936985	GLUCERNALPC *	FRASCO PLASTICO DE POLIPROPILENO-ETILENO POR 1.5 L	30

Observaciones

Repuesta en caso de atención a usuarios vinculados:

Según lineamientos de la Circular 0193 de 2012 emanada por la Secretaría Departamental de Salud, los medicamentos deben ser suministrados por el Prestador de Servicios de Salud, con cargo al contrato suscrito con el Ente Territorial (Ver Circular 0193-2012 en la página web www.valledelaucana.gov.co/salud, link Prestación y Desarrollo de Servicios en Salud, Circulares Servicios No POS).

Repuesta en caso de atención a usuarios afiliados al régimen subsidiado:

Según Resolución 3099 de 2008, los medicamentos y procedimientos NO POS, deben ser sometidos a Comité Técnico Científico (CTC) de la EPS-S, en caso de ser aprobados, deben ser suministrados por la EPS-S y presentar el recibo al Ente Territorial con los respectivos soportes. Orden sujeta a auditoría médica.

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REGISTRA

Nombre de quien registra: MARIA FERNANDA PEÑA
Cargo o Actividad:

Teléfono: 3876910
Celular: 3185181040

Imprimir

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE
AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS



Estado

Fecha Registro:

Hora:

Informativo

2018-01-30

21:25:25

Entidad responsable de Pago: SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA Código: 7600000000

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: Clínica Cristo Rey sas

Código: 760011074301

Teléfono: 3876910

Dirección: Av 4 norte # 22v46

Departamento: Valle

Nit:

Municipio:

DATOS DEL PACIENTE

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Tipo ID:

Número

ANYELO

NO TIENE

QUIRA

RESTREPO

CC

1114731728

Sexo: M Fecha de N:

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Municipio:

Departamento:

14/05/1992

3876910

NO TIENE

NO TIENE

MEDICAMENTOS SOLICITADOS

Expediente:	Descripción:	Presentación:	Cantidad:
19936985	GLUCERNA LPC *	FRASCO PLASTICO DE POLIPROPILENO-ETILENO POR 1.5L	30

Observaciones

Repuesta en caso de atención a usuarios vinculados:

Según lineamientos de la Circular 0193 de 2012 emanada por la Secretaría Departamental de Salud, los medicamentos deben ser suministrados por el Prestador de Servicios de Salud, con cargo al contrato suscrito con el Ente Territorial (Ver Circular 0193-2012 en la página web www.valledelcauca.gov.co/salud, link Prestación y Desarrollo de Servicios en Salud, Circulares Servicios No POS).

Repuesta en caso de atención a usuarios afiliados al régimen subsidiado:

Según Resolución 3099 de 2008, los medicamentos y procedimientos NO POS, deben ser sometidos a Comité Técnico Científico (CTC) de la EPS-S, en caso de ser aprobados, deben ser suministrados por la EPS-S y presentar el recibo al Ente Territorial con los respectivos soportes. Orden sujeta a auditoría médica.

INFORMACION DE LA PERSONA QUE REGISTRA

Nombre de quien registra: vanessa santos

Teléfono: 3876910

Cargo o Actividad:

Celular: 3185181040

Imprimir

CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S

NI: 900951033 - 8

FACTURA DE VENTA FC60201

DIRECCION: AV 4N 22 46

TELEFONOS: 3876910

CALI-VALLE DEL CAUCA

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD NI: 890399029 - 5

PROFESIONAL: GERARDO ALONSO ESCOBAR
BALLESTEROS

DIRECCIÓN: GOBERNACION P11

TELÉFONOS: 6200000-1600

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

PLAN: SECRETARIA DE SALUD DPTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2018

DPTO: HOSPITALIZACION 4 PISO

PACIENTE: QUIRA RESTREPO ANYELO

HISTORIA: CC 1114731726

FECHA INGR.: 30/12/2017

FECHA EGRE.: 24/03/2018

FECHA ELAB.: 26/04/2018

FECHA VENC.: 26/05/2018

CONCEPTO DE FACTURACION	V. CUBIERTO	V. NO CUBIERTO	DESCUENTO	CANT.	VALOR
DESCARGO DE MEDICAMENTOS	8.026.950	0	0	59	8.026.950
SUBTOTAL INGRESOS PARA LA ENTIDAD					8.026.950
					VALOR NO CUBIERTO 0
					VALOR CUBIERTO 8.026.950
					VALOR PACIENTE 0
					TOTAL FACTURADO 8.026.950
					SUBTOTAL 8.026.950
					RETEFUENTE 0
					VALOR A PAGAR 8.026.950

SON : OCHO MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA DE PESOS

OBSERVACION:

FIRMA PACIENTE

ELABORADO POR: LUZ STELLA NAVIA BARRIOS C = 69309

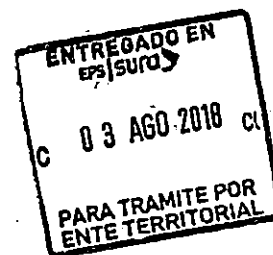
Resolucion de facturacion No. 18762007759059 de Abril 12 de 2018, autoriza consecutivo FC - 57408 al 100000.


**CLÍNICA
CRISTO REY**

NIT: 900.951.033 - 8

2018 SET. 0 6

CARTERA

**CLÍNICA
CRISTO REY**
NIT: 900.951.033 - 8
FACTURACIÓN


0000017

CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S

NIT: 900951033 - 8

FACTURA DE VENTA FC60201

DIRECCION: AV 4N 22 46

TELEFONOS: 3876910

CALI-VALLE DEL CAUCA

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD NIT: 890399029 - 5

PROFESIONAL: GERARDO ALONSO ESCOBAR
BALLESTEROS

DIRECCIÓN: GOBERNACION P11

TELÉFONOS: 6200000-1600

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

PLAN: SECRETARIA DE SALUD DPTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2018

DPTO: HOSPITALIZACION 4 PISO

PACIENTE: QUIRA RESTREPO ANYELO

HISTORIA: CC 1114731726

FECHA INGR.: 30/12/2017

FECHA EGRE.: 24/03/2018

FECHA ELAB.: 26/04/2018

FECHA VENC.: 26/05/2018

CONCEPTO DE FACTURACION	V. CUBIERTO	V. NO CUBIERTO	DESCUENTO	CANT.	VALOR
DESCARGO DE MEDICAMENTOS	8.026.950	0	0	59	8.026.950
SUBTOTAL INGRESOS PARA LA ENTIDAD					8.026.950
					VALOR NO CUBIERTO 0
					VALOR CUBIERTO 8.026.950
					VALOR PACIENTE 0
					TOTAL FACTURADO 8.026.950
					SUBTOTAL 8.026.950
					RETEFUENTE 0
					VALOR A PAGAR 8.026.950

SON : OCHO MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA DE PESOS

OBSERVACION:

FIRMA PACIENTE

ELABORADO POR: LUZ STELLA AVIA BARRIOS C = 69309

Resolucion de facturacion No. 18762007759059 de Abril 12 de 2018, autoriza consecutivo FC - 57408 al 100000.

CR CLÍNICA
CRISTO REY
NIT: 900.951.033 - 8
FACTURACIÓN

ENTREGADO EN
EPS SURCO
C 03 AGO 2018 CI
PARA TRAMITE POR
ENTE TERRITORIAL

-00000016

CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S

NI: 900951033 - 8

FACTURA DE VENTA FC60201

DIRECCIÓN: AV 4N 22 46

TELEFONOS: 3876910

CALI-VALLE DEL CAUCA

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD NI: 890399029 - 5

PROFESIONAL: GERARDO ALONSO ESCOBAR
BALLESTEROS

DIRECCIÓN: GOBERNACION P11

TELÉFONOS: 6200000-1600

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

PLAN: SECRETARIA DE SALUD DPTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2018

DPTO: HOSPITALIZACION 4 PISO

PACIENTE: QUIRA RESTREPO ANYELO

HISTORIA: CC 1114731726

FECHA INGR.: 30/12/2017

FECHA EGRE.: 24/03/2018

FECHA ELAB.: 26/04/2018

FECHA VENC.: 26/05/2018

CONCEPTO DE FACTURACION	V. CUBIERTO	V. NO CUBIERTO	DESCUENTO	CANT.	VALOR
DESCARGO DE MEDICAMENTOS	8.026.950	0	0	59	8.026.950
SUBTOTAL INGRESOS PARA LA ENTIDAD					8.026.950
					VALOR NO CUBIERTO 0
					VALOR CUBIERTO 8.026.950
					VALOR PACIENTE 0
					TOTAL FACTURADO 8.026.950
					SUBTOTAL 8.026.950
					RETEFUENTE 0
					VALOR A PAGAR 8.026.950

SON: OCHO MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA DE PESOS

OBSERVACION:

FIRMA PACIENTE

ELABORADO POR: LUZ STELLA NAVIA BARRIOS C = 69309

Resolución de facturación No. 18762007759059 de Abril 12 de 2018, autoriza consecutivo FC - 57408 al 100000.

 **CLÍNICA
CRISTO REY**
NIT: 900.951.033 - 8
FACTURACIÓN

00000015



NI 900951033 CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S
SOLICITUD Y JUSTIFICACION DEL USO DE MEDICAMENTO NO POS

FECHA:	29/01/2018						
NOMBRE:	ANYELO QUIRA RESTREPO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°:	1114731726	CC	X	TI		RC	CE
FECHA NACIMIENTO:	1992-05-14	EDAD :	25 Años		SEXO :	M	
DIRECCION:	VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16				TELEFONO :	3187955592	
CLIENTE:	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD	PLAN :	SECRETARIA DE SALUD DPTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2018		TIPO AFILIADO :	Otro	RANGO : UNICO
DEPARTAMENTO:	HOSPITALIZACION.4 PISO				TIPO DE MANEJO :	HOSPITALARIO	
FECHA INGRESO:	30/12/2017 04:06 am	FECHA EGRESO :	2018-03-24 19:33:00	CUENTA :	69309		
DIAGNOSTICO							
S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA NOESPECIFICADO							
DESCRIPCION DEL CASO CLINICO:							
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DER TRANCITO,, HIPERGLICEMIA, TRASTORNO DE LA DEGLUCION, POR LO CUAL SE LE RECOMIENDA CONTINUAR CON ALIMENTACION ENTERAL DENSAMENTE CALORICA, DE LENTA DIGESTION ESPECIALIZADA PARA PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA GLICEMIA, CON EL FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES NUTRICIONALES DEL PACIENTE, EVITANDO RIESGO DE DISMINUCION DE PESO O DESNUTRICION POR DIFICULTAD PARA INTERIR ALIMENTOS CUBRIENDO EL APOORTE DE NUTRIENTES. EN EL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACION.							
MEDICAMENTOS POS UTILIZADOS							
PRODUCTO:	NO		PRESENTACION:	NO			
PRINCIPIO ACTIVO:	NO		DOSIS/DIA:	NO			
POSOLOGIA:	NO		CANTIDAD:	NO			
TIEMPO DE TRATAMIENTO:	NO						
RESPUESTA CLINICA CON EL MEDICAMENTO POS :NA							
REACCIONES ADVERSAS O INTOLERANCIA A LOS MEDICAMENTOS POS :NA							
PRODUCTO:	NO		PRESENTACION:	NO			
PRINCIPIO ACTIVO:	NO		DOSIS/DIA:	NO			
POSOLOGIA:	NO		CANTIDAD:	NO			
TIEMPO DE TRATAMIENTO:	NO						
RESPUESTA CLINICA CON EL MEDICAMENTO POS :NO							
REACCIONES ADVERSAS O INTOLERANCIA A LOS MEDICAMENTOS POS :NO							
MEDICAMENTO NO POS UTILIZADO							
PRODUCTO:	GLUCERNA 1.5KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1.5KCAL/1000ML FRASCO		PRINCIPIO ACTIVO:	NUTRICION POLIMERICA ALTA EN PROTEANAS Y CALORAS			
PRESENTACION:	FRASCO 1000ML		REGISTRO INVIMA:	RSA-002532-2016			
FABRICANTE:	ABBOTT		CUM:	20119778			
POSOLOGIA:	Cada 1 Dia(s)		DOSIS/DIA:	1 FRASCO OROGASTRICA			
TIEMPO DE TRATAMIENTO:	30 DIAS		CANTIDAD:	30 FRASCO			
INDICACION TERAPEUTICA :- SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS) SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1000 O 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.							
EFECTO DESEADO : MEJORAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE SALUD DEL PACIENTE							
TIPO SOLICITUD: PRIMERA VEZ () RENOVACION (X) -FALLO DE TUTELA ()							
RESUMA BREVEMENTE SU EXPERIENCIA EN EL USO DEL MEDICAMENTO							
SUPLEMENTO NUTRICIONAL ADECUADO EN PACIENTES CON AL TERACIONES DE LA CLICEMIA							
VENTAJAS DE ESTE MEDICAMENTO SOBRE LOS OTROS DE LA MISMA CLASIFICACION FARMACEUTICA EN EL TRATAMIENTO DE LA ENTIDAD PATOLOGICA							

-0000014



NI 900951033 CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S
SOLICITUD Y JUSTIFICACION DEL USO DE MEDICAMENTO NO POS

FECHA:	14/03/2018							
NOMBRE:	ANYELO QUIRA RESTREPO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°:	1114731726	CC	X	TI		RC		CE
FECHA NACIMIENTO:	1992-05-14		EDAD :	25 Años		SEXO :	M	
DIRECCION:	VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16				TELEFONO :	3187955592		
CLIENTE:	DEPARTAMENTÒ DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD	PLAN :	SECRETARIA DE SALUD. DPTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2018		TIPO AFILIADO :	Otro	RANGO :	UNICO
DEPARTAMENTO:	HOSPITALIZACION 4 PISO				TIPO DE MANEJO :	HOSPITALARIO		
FECHA INGRESO:	30/12/2017 04:06 am		FECHA EGRESO :	2018-03-24 19:33:00		CUENTA :	69309	
DIAGNOSTICO								
S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA NOESPECIFICADO								
DESCRIPCION DEL CASO CLINICO:								
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANCITO, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN RESOLUCION, TRASTORNO DE LA DEGLUCION, POR LO CUAL SE LE RECOMIENDA INICIAR ALIMENTACION ENTERAL MEDIANTE SONDA DE GASTROSTOMIA CON NUTRICION ENTERAL OLIGOMERICA DENSAMENTE CALORICO ESDPECIALIZADA PARA PACIENTES CON ALTERACIONES NUTRICIONALES, CON EL FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES NUTRICIONALES DEL PACIENTE, EVITANDO RIESGO DE DISMINUCION DE PESO O DESNUTRICION PEOREICO CALORICA SEVERA; POR DIFICULTAL PARA INGERIR ALIMENTOS CUBRIENDO EL APOORTE DE NUTRIENTES. EN EL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACION.								
MEDICAMENTOS POS UTILIZADOS								
PRODUCTO:	NINGUNO							
PRINCIPIO ACTIVO:	NINGUNO		PRESENTACION:	NINGUNO				
POSOLOGIA:	NINGUNO		DOSIS/DIA:	NINGUNO				
TIEMPO DE TRATAMIENTO:	NINGUNO		CANTIDAD:	NINGUNO				
RESPUESTA CLINICA CON EL MEDICAMENTO POS :NINGUNO								
REACCIONES ADVERSAS O INTOLERANCIA A LOS MEDICAMENTOS POS :NINGUNO								
PRODUCTO:	NINGUNO							
PRINCIPIO ACTIVO:	NINGUNO		PRESENTACION:	NINGUNO				
POSOLOGIA:	NINGUNO		DOSIS/DIA:	NINGUNO				
TIEMPO DE TRATAMIENTO:	NINGUNO		CANTIDAD:	NINGUNO				
RESPUESTA CLINICA CON EL MEDICAMENTO POS :NINGUNO								
REACCIONES ADVERSAS O INTOLERANCIA A LOS MEDICAMENTOS POS :NINGUNO								
MEDICAMENTO NO POS UTILIZADO								
PRODUCTO:	NUTRICION ENTERAL COMPLETA PERATIVE 1000ML SOLUCION ORAL 1000ML FRASCO		PRINCIPIO ACTIVO:	NUTRICION OLIGOMERICA ALTA EN PROTEINAS				
PRESENTACION:	FRASCO 1000ML		REGISTRO INVIMA:	RSA-004159-2017				
FABRICANTE:	ABBOTT		CUM:	20132563				
POSOLOGIA:	Cada 24 Hora(s)		DOSIS/DIA:	1 FRASCO GASTROSTOMIA				
TIEMPO DE TRATAMIENTO:	10 DIAS		CANTIDAD:	10 FRASCO				
INDICACION TERAPEUTICA :-SUPLEMTNO NUTRICIONAL: PERATIVE 1.3 KCAL LPC POR 1000 ML (DOSIS) -SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA, POR 30 DIAS LO CUAL SUMA UN TOTAL DE 30 FRASCOS PARA 30 DIAS.								
EFECTO DESEADO :MEJORAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL PACIENTE								
TIPO SOLICITUD: PRIMERA VEZ (X) RENOVACION () FALLO DE TUTELA ()								
RESUMA BREVEMENTE SU EXPERIENCIA EN EL USO DEL MEDICAMENTO								
SUPLEMENTO NUTRICONAL ADECUADO PARA PACIENTES CON RIESGO DE DESNUTRICION SEVERA.								

0000013

VENTAJAS DE ESTE MEDICAMENTO SOBRE LOS OTROS DE LA MISMA CLASIFICACION FARMACEUTICA EN EL TRATAMIENTO DE LA ENTIDAD PATOLOGICA

NUTRICION ENTERAL OLIGOMERICA DENSAMENTE CALORICO ESDPECIALIZADA PARA PACIENTES CON ALTERACIONES NUTRICIONALES.

SEÑALE PRECAUCIONES, CONTRAINDICACIONES, EFECTOS SECUNDARIOS Y TOXICIDAD ASOCIADA AL USO O ABUSO DE ESTE MEDICAMENTO

SE RECOMIENDA NO SUMINISTRAR EN BOLOS

CITE ESTUDIOS CLINICOS QUE PERMITAN DETERMINAR EL BALANCE BENEFICIO / RIESGO DEL MEDICAMENTO Y REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

NOHURIS

MEDICAMENTO POS QUE SUSTITUYE O REEMPLAZA AL MEDICAMENTO NO POS SOLICITADO (DEBE SER DEL MISMO GRUPO TERAPEUTICO)

MEDICAMENTO	NINGUNO	PRINCIPIO ACTIVO	NINGUNO
PRESENTACION	NINGUNO		
POSOLOGIA	NINGUNO	DOSIS /DIA	NINGUNO
TIEMPO DE TRATAMIENTO	NINGUNO		

Declaro que la información aquí suministrada se encuentra soportada en la historia clínica y no existe conflicto de intereses, no recibo beneficios económicos, ni materiales, ni de ningún otro tipo, de parte de la industria farmacéutica por la formulación del medicamento no pos, por tal motivo en constancia firmo.

ADAN TORRES LOPEZ



Adan Torres Lopez
C. Matropediatrico
EIND: 05234

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

FIRMA

REGISTRO: 05234

Código: AUMFM006

Original: Auditoría Médica

Última modificación: Abril / 07

Copia: EPS

Imprimió: LUZ STELLA NAVIA BARRIOS - luznavba

Fecha Impresión : 2018/4/26 - 15:33:11

CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S

NI: 900951033-8

HOJA DE CARGOS

USUARIO: luznavta

FACTURA N° FC 60201

CUENTA No.: 69309

PACIENTE: QUIRA RESTREPO ANYELO

DOCUMENTOS: CC: 1114731726

DIRECCION: AV 4N 22 46

CIUDAD: CALI

TELEFONOS: 3876910

HISTORIA: CC 1114731726

FECHA INGRESO: 30/12/2017

FECHA EGRESO: 24/03/2018

PLAN: (185) SECRETARIA DE SALUD DPTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2018

EMPRESA: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD NI: 890399029-5

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO			CANT	VALOR	VALOR TOT	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
DESCARGO DE MEDICAMENTOS												
CUM:20119778	UCI003	GLUCERNA	1.5	KCAL	NUTRICION	59	138.050	8.026.950	8.026.950		0	
		ESPECIALIZADA	CON	ALTA	DENSIDAD							
		1000ML FRASCO										
FARMACIA CENTRAL								8.026.950				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS								8.026.950				
TOTAL DE CARGOS:												0
OTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:												8.026.950
TOTAL DE ABONOS:												0
TOTAL CUENTA:												8.026.950
CARGO A CUENTA DE:		DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARIA DE SALUD										8.026.950
SALDO PACIENTE:												0

CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNIQUELO A COORDINACION GENERAL

-00000012

 MINSALUD		FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-03-23 08:18:35		
				Nro. Prescripción 20160323137005415843		
DATOS DEL PRESTADOR						
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI		Código Habilitación: 760011074301		
Documento de Identificación: 900951033		Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA CRISTO REY CALI				
Dirección: AVENIDA 4 NORTE # 22 N-48		Teléfono: 3876510				
DATOS DEL PACIENTE						
Documento de Identificación: CC1114731726		Primer Apellido: QUIRA		Segundo Apellido: RESTREPO		
Número Historia Clínica: 1114731726		Diagnóstico Principal: 1609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO		
				Ambito atención: HOSPITALARIO - DOMICILIARIO		
PRODUCTOS NUTRICIONALES						
Tipo prestación	Producto Nutricional / Forma	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Duración Tratamiento	Recomendaciones
SUCESIVA	DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS- GLUCERNA 1.5 KCAL/ML LÍQUIDO 1000 ML / LPC	40 MILILITRO(S)	SONDA	1 HORA(S)	3 MES(ES)	PACIENTE QUIEN REQUIERE SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMO SOPORTE ALIMENTARIO
PROFESIONAL TRATANTE						
Documento de Identificación: CC76304363			Nombre: JORGE ALBERTO MUÑOZ ACOSTA			
Registro Profesional: 14135			Firma			
Especialidad:						

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 3351 de 2016, Art. 13, Numeral 4.

0000011



autorizacionespiso3-4 clinica cristo rey <autorizacionesp3p4@gmail.com>

RV: URGENTE SALUD EN CASA SOPORTE DE CTC MIPRES ANYELO QUIRA CC 1114731726 GLUCERNA 1.5 KCAL 90 LPC MANEJO AMBULATORIO HOME CARE EPS SURA

Johanna Alexandra Collazos Garzon <jcollazos@sura.com.co>

23 de marzo de 2

Para: "autorizacionesp3p4@gmail.com" <autorizacionesp3p4@gmail.com>

Buenos días

El MIPRES del paciente mencionado en el asunto y esta autorizado. La familia debe reclamarlo en MEDICARTE, en la calle 5E # 42-09, piso 2, barrio Tequendama. El acudiente del paciente debe lle
copia de la formulación.

Muchas gracias

Johanna A. Collazos Garzón

MEDICA CONCURRENTE SALUD EN CASA

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA

Salud en Casa Suramericana

Dirección: Carrera 38ª N° 5A-22

Cel: 3188159411

Email: jcollazos@sura.com.co

De: Yudi Angelica Hernandez Cardona**Enviado:** viernes, 23 de marzo de 2018 9:41 a.m.**Para:** Johanna Alexandra Collazos Garzon**Cc:** Bessy Nasley Mosquera; Salud En Casa**Asunto:** RE: URGENTE SALUD EN CASA SOPORTE DE CTC MIPRES ANYELO QUIRA CC 1114731726 GLUCERNA 1.5 KCAL !
MANEJO AMBULATORIO HOME CARE EPS SURA

Generada

24614-CASEINATO DE
935-41978810 *2018/03/23 GENERADA SODIO/CASEINATO DE
SODIO/MALTODEXTRINA

1609-
HEMORRAGIA
SUBARACNOIDEA,

NI
CTCACTIVIDAD 9002
MED

0000010

(MALTRIN M 100)/ACEITE
DE
CANOLA/ISOMALTULOSA
/FRUCTOSA/AISLADO DE
PROTEINA DE NO
ESPECIFICADA S.A
SOYA/CASEINATO DE
SODIO/SUCROMALT/
FRUCTOOLIGOSACÁRIDOS
EN POLVO/GLICER

Cordialmente,

YUDI ANGELICA HERNANDEZ CARDONA

AUXILIAR DE SERVICIOS NO PBS

EPS SURA - Regional Occidente.

Tel. (2) 6648333 Ext 23445

Fax. (2) 6644480

Dirección :Calle 64N 5B-146 Centro Empresa Local 45

E-mail : yahernandez@sura.com.co



De: Johanna Alexandra Collazos Garzon

Enviado el: viernes, 23 de marzo de 2018 09:19 a.m.

Para: Autorizaciones CTC EPS SURA <autorizacionesCTC@sura.com.co>; Yudi Angelica Hernandez Cardona
<yahernandez@sura.com.co>

CC: Bessy Nasley Mosquera <bmosquera@sura.com.co>; Salud En Casa <salucasa@suramericana.com.co>

Asunto: URGENTE SALUD EN CASA SOPORTE DE CTC MIPRES ANYELO QUIRA CC 1114731726 GLUCERNA 1.5 KCAL 90 L
MANEJO AMBULATORIO HOME CARE EPS SURA

Importancia: Alta

Buenos días

Solicito su colaboración para autorizar MIPRES del paciente mencionado en el asunto, quien ya tiene orden de egreso de clínica cristo rey, para manejo por salud en casa.

Muchas gracias, quedo atenta

Johanna A. Collazos Garzón

MEDICA CONCURRENTE SALUD EN CASA

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA

Salud en Casa Suramericana

Dirección: Carrera 38ª N° 5A-22

Cel: 3188159411

Email: jcollazos@sura.com.co

De: autorizacionespiso3-4 clinica cristo rey <autorizacionesp3p4@gmail.com>

Enviado: viernes, 23 de marzo de 2018 8:52 a.m.

Para: Johanna Alexandra Collazos Garzon

Asunto: SOPORTE DE CTC MIPRES ANYELO QUIRA CC 1114731726 GLUCERNA 1.5 KCAL 90 LPC MANEJO AMBULATORIO

0000009

CARE EPS SURA

Buen dia

Envio soporte de CTC MIPRES Glucerna 1.5 Kcal 90 lpc para manejo ambulatorio en Home Care para paciente ANYELO QUIRA CC 1114731726 Piso 4 habitacion 406A Clinica Cristo Rey.

Muchas gracias

JAIME ALEXIS CIFUENTES JIMENEZ

TECNICO ADMINISTRATIVO AUTORIZACIONES

CLINICA CRISTO REY

TEL 3876910 ETX 404

SANTIAGO DE CALI



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-12-30	04:07 gerescha - GERARDO ALONSO ESCOBAR BALLESTEROS MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO. ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDO POR MEDICO DE LA RED PUBLICA DEBIDO A QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO UN TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO MODERADO, PUES DURANTE EL TRANSPORTE PRESENTA APERTURA OCULAR ESPONTANEA CON RESPUESTA VERBAL CON SONIDOS INCOMPRESIBLES. NO HAY MAS DATOS DEL ACCIDENTE. AP. DESCONOCIDOS. EL PACIENTE INGRESA SIN ACUDIENTE.

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	
OTROS	OP DETALLE
Otros	NO AP. DESCONOCIDOS. EL PACIENTE INGRESA SIN ACUDIENTE.

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO		FECHA
GERARDO ALONSO ESCOBAR BALLESTEROS		2017-12-30
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	ANORMAL	GLASGOW AL INGRESO 5/15 SIN RESPUESTA VERBAL, SIN APERTURA OCULAR Y CON RESPUESTA MOTORA DE FLEXION. SIGNOS DE DECORTICACION.
Nervioso Central y Periferico	ANORMAL	PACIENTE CON RESPUESTA EN FLEXION DE MS. SS. ESPASTICIDAD GENERALIZADA, NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS GLASGOW 5/15.
Organos de los Sentidos	ANORMAL	PUPILAS MIDRIATICAS, SIN RESPUESTA A L A LUZ.
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	NORMAL	NO EVALUABLE.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2017-12-30	04:25 gerescha - GERARDO ALONSO ESCOBAR BALLESTEROS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL EVOLUCION. DX. TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO EN ACCIDENTE DE TRANSITO . PACIENTE TRAIDO POR MEDICO DE LA RED PUBLICA DEBIDO A QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO UN

0000008



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

12. CONTUSION PULMONAR BILATERAL
13 CELULITIS POSTRAUMATICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

APACHE II 21 PUNTOS MORTALIDAD 38.9%

CRITERIOS DE UCI

VIGILANCIA VENTILATORIA Estricta por requerimiento de ventilación mecánica invasiva
VIGILANCIA Estricta por labilidad hemodinámica
VIGILANCIA NEUROLÓGICA Estricta

PROBLEMAS

ALTO RIESGO DE FALLECER
ALTO RIESGO DE SECUELAS NEUROLÓGICAS SEVERAS
REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR
CAMBIOS INFLAMATORIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CONDICIONES CRÍTICAS, AL EXAMEN FÍSICO:

CABEZA: HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN TEMPORO-PARIETAL IZQUIERDA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

HEMODINAMICO: LINEA ARTERIAL, SOPORTE CON NORAADRENALINA A DOSIS DE 0.02 MCG KG MIN, TA 166/84 MMHG, TAM 111 MMHG, FC 69 LATIDOS POR MINUTO, PVC 16, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES.

RESPIRATORIO: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, FIO2 24%, SO2 99% MODO VOLUMEN CONTROL, FR 12 RESPIRACIONES POR MINUTO, I:E 1:3 VE 602

GASTROINTESTINAL: PERISTALTISMO PRESNETE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO DEPRESIBLE, SE PLAPA FLAP CRANEANO A NIVEL DE TEJIDO SUBCUTANEO SOBRE FLANCO DERECHO.

RENAL: DIURESIS EN 24 HRS 5980 GASTO URINARIO 2.24

METABOLICO: GLUCOMETRÍA 170 MG DL

EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, CALOR, RUBOR EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO

INFECCIOSO: TEMP 36°C, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: RASS -5, EN DESTETE DE SEDOANALGESIA

PARACLINICOS 02/01/18: NA 142, ACIDO LACTICO 1.40 CL 109 MAGNESIO 2.6 BUN 6, K 3.5 CR 0.9 NA 142

INR 1.22 PT 16.6 PTT 35.5

GASES ARTERIALES: PH 7.40 BE 2.9 SO2 99 HCO3 28.2 PAFI 485 FIO2 0.28 PO2 136 PCO2 46.3

HEMOGRAMA: LEUCOS 9700 NEUTROS 78.1 LINF 11.1 HGB 10.2 HTO 31.4 VCM 94 MHC 30.3 PLT 173000.

HIPERMAGNASEMIA, HIPOKALMIA EN RESOLUCION EQUILIBRIO ACIDO BASE CON HIPEROXIA, ANEMIA NORMOCITICA.

RX DE TORAX PORTATIL 02/01/18: PRESENCIA DE ELECTRODOS DE MONITORIZACION, INTUBACION OROTRAQUEAL A 3 CM DE LA CARINA, TRAQUEA CENTRADA, NO SE OBSERVA OPACIDADES, ANGULOS COSTOFRENICOS Y CARDIOFRENICOS CONSERVADOS. REPORTE NO OFICIAL.

ANALISIS/PLAN: PACIENTE EN CONDICIONES CRÍTICAS, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA Y SOPORTE CON NORAADRENALINA A DOSIS SUBÓPTIMAS POR DIFÍCIL DESTETE DE LA MISMA, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA.

DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROLÓGICO CON ALTO RIESGO DE SECUELAS NEUROLÓGICAS GRAVES, RIESGO ALTO DE FALLECER, EN PROCESO DE DESTETE DE SEDOANALGESIA PARA EVALUAR ADECUADAMENTE ESTADO NEUROLÓGICO.

EN PARACLINICOS DE CONTROL SE OBSERVA RESOLUCION DE HIPOKALEMIA SIN EMBARGO SE CONTINUA CON REPOSICION DE POTASIO HASTA LOGRAR UN POTASIO SERICO DE 4.0.

SE DECIDE INICIAR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO POR 1000 A DOSIS META DE 59ML HR, ORDEN POR 30 DIAS. SE INICIA ESTA NUTRICION PARA EVITAR DESNUTRICION EN PACIENTE QUIEN NO SE ENCUENTRA CONSCIENTE Y EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA. DEBIDO A HIPERGLUCEMIAS SOSTENIDAS SE ORDENA GLUCERNA YA QUE ESTA NUTRICION ES UNA FORMULA ESPECIFICA COMPLETA HIPERCALORICA E HIPERTROTEICA CON FIBRA RICA EN ACIDOS GRASOS MONOINSATURADOS CON SUCRAMALT, FIBERSOL E ISOMALTULOSA CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA ESPECIFICO PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATOS O CON DIABETES MELLITUS.

SE SUPLENDE SOLUCION HIPERTONICA Y MANITOL POR ORDEN NEUROCIRUGIA.

DEBIDO A CAMBIOS INFLAMATORIOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ALTO RIESGO DE GERMEN SARM, CON MAS DE 48 HORAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR LO TANTO SE DECIDE INICIAR MANEJO ANTIBIOTICO Y SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS PARA DESCARTAR INICIO DE PROCESO SEPTICO DE TEJIDOS BLANDOS.

DE SU PARTE RENAL SE DOCUMENTA AUMENTO DE LA DIURESIS, SE SOLICITA DENSIDAD URINARIA PARA DESCARTAR SINDROME DE SECRECIÓN INADECUADA DE ADH.

PACIENTE CON MUY MAL PRONOSTICO, ALTO RIESGO DE FALLECER, SE CONTINUA CON VIGILANCIA HEMODINAMICA, VENTILATORIA Y NEUROLÓGICA Estricta.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726-CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

APACHE II 21 PUNTOS MORTALIDAD 38.9%

CRITERIOS DE UCI

VIGILANCIA VENTILATORIA Estricta por requerimiento de ventilación mecánica invasiva
 VIGILANCIA Estricta por labilidad hemodinámica
 VIGILANCIA NEUROLOGICA Estricta

PROBLEMAS

ALTO RIESGO DE FALLECER
 ALTO RIESGO DE SECUELAS NEUROLOGICAS SEVERAS
 REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR
 CAMBIOS INFLAMATORIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

O: ENCUESTRO PACIENTE EN CONDICIONES CRITICAS, AL EXAMEN FISICO:

CABEZA: HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORO-PARIETAL IZQUIERDA SIN SIGNOS DE INFECCION.

HEMODINAMICO: LINEA ARTERIAL, SOPORTE CON NORAADRENALINA A DOSIS DE 0.02MCG KG MIN, TA 166/84MMHG, TAM 111MMHG, FC 69 LATIDOS POR MINUTO, PVC 16, CATETER VENOSO SUBCLAVIO DERECHO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES.

RESPIRATORIO: VENTILACION MECANICA INVASIVA, FIO224%, SO2 99% MODO VOLUMEN CONTROL, FR 12 RESPIRACIONES POR MINUTO, I:E 1:3 VE 602

GASTROINTESTINAL: PERISTALTISMO PRESNETE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO DEPRESIBLE, SE PLAPA FLAP CRANEANO A NIVEL DE TEJIDO SUBCUTANEO SOBRE FLANCO DERECHO.

RENAL: DIURESIS EN 24 HRS 5980 GASTO URINARIO 2.24

METABOLICO: GLUCOMETRIA 170MG DL

EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, CALOR, RUBOR EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO

INFECCIOSO: TEMP 36°C, AFEBRIL

NEUROLOGICO: RASS -5, EN DESTETE DE SEDOALGESIA

PARACLINICOS 02/01/18: NA 142, ACIDO LACTICO 1.40 CL 109 MAGNESIO 2.6 BUN 6, K 3.5 CR 0.9 NA 142 INR 1.22 PT 16.6 PTT 35.5

GASES ARTERIALES: PH 7.40 BE 2.9 SO2 99 HCO3 28.2 PAFI 485 FIO2 0.28 PO2 136 PCO2 46.3

HEMOGRAMA: LEUCOS 9700 NEUTROS 78.1 LINF 11.1 HGB 10.2 HTO 31.4 VCM 94 MHC 30.3 PLT 173000.

HIPERMAGNASEMIA, HIPOKALMEIA EN RESOLUCION EQUILIBRIO ACIDO BASE CON HIPEROXIA, ANEMIA NORMOCITICA.

RX DE TORAX PORTATIL 02/01/18: PRESENCIA DE ELECTRODOS DE MONITORIZACION, INTUBACION OROTRAQUEAL A 3 CM DE LA CARINA, TRAQUEA CENTRADA, NO SE OBSERVA OPACIDADES, ANGULOS COSTOFRENICOS Y CARDIOFRENICOS CONSERVADOS. REPORTE NO OFICIAL.

ANALISIS/PLAN: PACIENTE EN CONDICIONES CRITICAS, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA Y SOPORTE CON NORAADRENALINA A DOSIS SUBOPTIMAS POR DIFICIL DESTETE DE LA MISMA, EVOLUCION CLINICAS ESTACIONARIA.

DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROLOGICO CON ALTO RIESGO DE SECUELAS NEUROLOGICAS GRAVES, RIESGO ALTO DE FALLECER, EN PROCESO DE DESTETE DE SEDOALGESIA PARA EVALUAR ADECUADAMENTE ESTADO NEUROLOGICO.

EN PARACLINICOS DE CONTROL SE OBSERVA RESOLUCION DE HIPOKALEMIA SIN EMBARGO SE CONTINUA CON REPOSICION DE POTASIO HASTA LOGRAR UN POTASIO SERJICO DE 4.0.

SE DECIDE INICIAR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO POR 1000 A DOSIS META DE 59ML HR, 1 FRASCO AL DIA 1000ML ORDEN POR 30 DIAS. SE INICIA ESTA NUTRICION PARA EVITAR DESNUTRICION EN PACIENTE QUIEN NO SE ENCUENTRA CONSCIENTE Y EN RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA. DEBIDO A HIPERGLUCEMIAS SOSTENIDAS SE ORDENA GLUCERNA YA QUE ESTA NUTRICION ES UNA FORMULA ESPECIFICA COMPLETA HIPERCALORICA E HIPERTROTEICA CON FIBRA RICA EN ACIDOS GRASOS MONOINSATURADOS CON SUCRAMALT, FIBERSOL E ISOMALTULOSA CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA ESPECIFICO PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATOS O CON DIABETES MELLITUS.

SE SUPLENDE SOLUCION HIPERTONICA Y MANITOL POR ORDEN NEUROCIROLOGIA.

DEBIDO A CAMBIOS INFLAMATORIOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ALTO RIESGO DE GERMEN SARM, CON MAS DE 48 HORAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR LO TANTO SE DECIDE INICIAR MANEJO ANTIBIOTICO Y SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS PARA DESCARTAR INICIO DE PROCESO SEPTICO DE TEJIDOS BLANDOS.

DE SU PARTE RENAL SE DOCUMENTA AUMENTO DE LA DIURESIS, SE SOLICITA DENSIDAD URINARIA PARA DESCARTAR SINDROME DE SECRECION INADECUADA DE ADH.

PACIENTE CON MUY MAL PRONOSTICO, ALTO RIESGO DE FALLECER, SE CONTINUA CON VIGILANCIA HEMODINAMICA, VENTILATORIA Y NEUROLOGICA Estricta.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

Profesional: ANDREA VELASQUEZ MONTAÑO

CC - 1130608984

Especialidad - FISIOTERAPIA**Profesional Avalista:** VIVIANA MAYOR BARRERA

CC - 67023987 - T.P 761327-9

Especialidad - MEDICINA INTERNA

15:20 adatorlo - ADAN TORRES LOPEZ

ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA

NUTRICION

PACIENTE DE 25 AÑOS EL CUAL SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30-12-2017) APACHE 2 : 17 PUNTOS 22%
2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV
3. TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO
4. HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPARIETO OCCIPITAL IZQUIERDO
5. EDEMA CEREBRAL MASIVO
6. HERNIACION SULFALCINA + HERNIACION TRASNTENTORUIAL
8. POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO +LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO
9. FRACTURA OCCIPITAL DERECHO
10. 10. FRACTURA DE PARIETAL DERECHO
11. TRAUMA CERRADO DE TORAX
12. CONTUSION PULMONAR BILATERAL
13. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO: HIPOKALEMIA 5%
14. BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA
15. HIPERGLICEMIAS

ANTROPOMETRIA:

PESO AJUSTADO:87KG

CONTROL METABOLICO:

GLUCOMETRIA:124MG/DL

PARACLINICOS:

Hb:12.2 HTO:37.3 PLT:292000.

ANALISIS:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DER-TRANCITO,, HIPERGLICEMIA, TRASTORNO DE LA DEGLUCION, POR LO CUAL SE LE RECOMIENDA CONTINUAR CON ALIMENTACION ENTERAL DENSAMENTE CALORICA, DE LENTA DIGESTION ESPECIALIZADA PARA PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA GLICEMIA, CON EL FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES NUTRICIONALES DEL PACIENTE, EVITANDO RIESGO DE DISMINUCION DE PESO O DESNUTRICION POR DIFICULTAD PARA INTERIR ALIMENTOS CUBRIENDO EL APOORTE DE NUTRIENTES.

TRATAMIENTO:

- SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).
- SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.


Profesional: ADAN TORRES LOPEZ

CC - 1047436285 - T.P 05234

Especialidad - NUTRICION Y DIETETICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC-1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

Profesional: MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
CC - 29110171 - T.P 18821

Especialidad: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS

16:00 **adatorió - ADAN TORRES LOPEZ**
ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA

NUTRICION

PACIENTE DE 25 AÑOS EL CUAL SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

DIAGNOSTICOS:

POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17)

1. TCE SEVERO

1.1 POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17)

1.2 HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION

1.3 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA

1.4 EDEMA CEREBRAL SEVERO

2. POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18)

3. POP GASTROSTOMIA (12/01/18)

4. TRAUMA CERRADO DE TORAX

5. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

5.1 HIPONATREMIA CORREGIDA

5.2 CEREBRO PERDEDOR DE SAL

6. BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA

ANTROPOMETRIA:

PESO AJUSTADO: 87KG.

CONTROL METABOLICO:

GLUCOMETRIA: 127MG/DL

PARACLINICOS:

CH: LEU: 13600 N : 9930 LYN: 1950 HTCO: 40.4 HB: 13.1 PLT: 474.

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, HIPERGLICEMIA, TRASTORNO DE LA DEGLUCION, POR LO CUAL SE LE RECOMIENDA CONTINUAR CON ALIMENTACION ENTERAL DENSAMENTE CALORICA, DE LENTA DIGESTION ESPECIALIZADA PARA PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA GLICEMIA, CON EL FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES NUTRICIONALES DEL PACIENTE, EVITANDO RIESGO DE DISMINUCION DE PESO O DESNUTRICION POR DIFICULTAD PARA INTERIR ALIMENTOS CUBRIENDO EL APOORTE DE NUTRIENTES. EN EL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACION.

TRATAMIENTO:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).

-SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.

Profesional: ADAN TORRES LOPEZ

CC - 1047436285 - T.P 05234

Especialidad: NUTRICION Y DIETETICA

20:07 **alvnum - ALVARO DAVID NINO UMANA**
ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

12:49 **formunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA**
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
 CC - 76304363 - T.P 14135/91
 ANYELO QUIRA
 Especialidad - MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
 25 AÑOS

DX:

POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17)

1. TCE SEVERO

1.1 POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17)

1.2 HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION

1.3 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA

1.4 EDEMA CEREBRAL SEVERO

2. POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18)

3. POP GASTROSTOMIA (12/01/18)

4. TRAUMA CERRADO DE TORAX

5. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

5.1 HIPONATREMIA CORREGIDA

5.2 CEREBRO PERDEDOR DE SAL

6. BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA

7. INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA

PACIENTE DE 25 AÑOS CON CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO Y HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION CON TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA QUE REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL POR LO CUAL SE FORMULA GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA PARA MANEJO AMBULATORIO POR HOMECARE.

12:56 **alvnum - ALVARO DAVID NINO UMANA**
ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA
 TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON TQT Y GASTROSTOMIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, PRONOSTICO OMINOSO, BAJO AISLAMIENTO DE CONTACTO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE DIMINUIDO EN BASES, SE REALIZA ACCELERACION DE FLUJO, MOVILIZACIONES COSTALES, SUCCION DE SECRESIONES MUCOIDES AMARILLAS POR TQT, MUCOIDES POR BOCA, CURACION DE ESTOMA, CAMBIO DE GASAS, HIGIENE DE ENDOCANULA, CAMBIO DE HILADILLA PACIENTE TOLERA LA TERAPIA DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.

Profesional: ALVARO DAVID NINO UMANA
 CC - 94836774



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACIÓN: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

GLASGOW 6 (ESTADO MINIMO DE CONCIENCIA)

PIEL: EN REGION ESCAPULAR DERECHA AREAS DESCAMATIVAS EN PIEL. NO SECRECION.

ANALISIS:

PACIENTE DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA, EN EL MOMENTO FEBRIL, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON ALTO RIESGO DE FALLECER, YA CON ANTIBIOTICO FINALIZADO, CON PARACLINICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA, SE HABLA CON FAMILIARES Y SE EXPLICA SU CUADRO CLINICO, PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA PUES FAMILIARES DESEAN HABLAR SOBRE DECISTIMIENTO DE REANIMACION, SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO PROPUESTO ADEMAS DE VINCULACION A EPS PARA MANEJO EN HOMECARE.



Profesional: JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA

CC - 76304363 - T.P 14135/91

Especialidad - MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA

07:46 jacselag - JACQUELINE SEIDEL AGUILERA

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

SOLICITUD HOME CARE:

PACIENTE DE 25 AÑOS CON CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO Y HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION CON TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA QUE REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL, SE SOLICITA MANEJO AMBULATORIO POR HOMECARE DE LA SIGUIENTE MANERA:

HOMECARE:

- VALORACION MEDICA DOMICILIARIA, 1 CADA 15 DIAS # 2 AL MES
- ENFERMERIA BASICA PARA EDUCACION, CADA DIA POR 7 DIAS # 7
- TERAPIA FISICA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES
- TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES
- TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA, 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES
- VALORACION POR NUTRICION DOMICILIARIA #1 AL MES
- VALORACION POR ENFERMERIA PARA CURACIONES ESPECIALIZADAS TERAPIA ENTEROSTOMAL 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES
- GLUCERNA FCO 1000ML - 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA, PARA 984ML EN 24 HRAS, CANTIDAD AL MES 30 FCOs.
- SOLICITUD DE ASPIRADOR DE SECRECIONES
- TRASLADO A DOMICILIO EN AMBULANCIA BASICA # 1

Profesional: JACQUELINE SEIDEL AGUILERA

CC - 1085267594 - T.P 1085267594

Especialidad - MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO-AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

CRANEOTOMIA IZQUIERDA, EN REGION FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CON AREAS DE NECROSIS, TEJIDO FIBROTICO. PUPILAS ISOMIOTICAS FOTOREACTIVAS LENTAS; ESCLERAS ANICTERICAS, HIDRATADO. TRAQUEOSTOMIA # 8 FUNCIONAL. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, MV PRESENTE CON RONCUS APICALES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DIFICIL VALORAR DOLOR POR ESTADO NEUROLOGICO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GASTROSTOMIA SUPRAUMBILICAL SIN ERITEMA NI CAMBIOS INFLAMATORIOS, SIN SECRECION, CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS. HERIDA SUTURADA EN HEMIADOMEN INF DERECHO DE FLAP CRANEANO SUBCUTANEO. SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS. ORINA CLARA POR SÓNDA VESICAL. EXT SIMETRICAS, SIN EDEMAS, NO MOVILES, PULSOS PEDIOS PALPABLES, LLENADO CAPILAR 2SEG. GLASGOW 6 (ESTADO MINIMO DE CONCIENCIA) PIEL: EN REGION ESCAPULAR DERECHA AREAS DESCAMATIVAS EN PIEL. NO SECRECION.

AP: PACIENTE DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPORO PARIETAL IZQUIERDO Y HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, CON ESTADO NEUROLOGICO ESTACIONADO Y GRAVEMENTE SECUELA DEPENDIENTE DE CUIDADOS PERMANENTES Y ASISTENCIA. NO ES CANDIDATO A NUEVO PROCEDIMIENTO NEUROQUIRURGICO POR CONSIDERAR QUE PODRIA EMPEORAR SU ESTADO. PCTE ES USUARIO DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA, QUIEN SE ENCUENTRA EN ESPERA DE MANEJO POR HOMECEARE.

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE SOPORTE NUTRICIONAL INDICADO POR NUTRICIONISTA ASÍ:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO POR 1000 ML
-SUMINISTRAR POR GASTROSTOMIA 41 ML POR HORA DURANTE 24 HORAS, QUE EQUIVALE A 1 FRASCO AL DIA PARA 30 DIAS.
CANTIDAD: 30 FRASCOS

Viviana Rengifo

Profesional: LUZ VIVIANA RENGIFO CHAMORRO
CC - 1144041957 - T.P 1144041957
Especialidad - MEDICINA GENERAL

19:27 luzrench - LUZ VIVIANA RENGIFO CHAMORRO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
EVOLUCIÓN NOCHE

ANYELO QUIRA
25 AÑOS

DX:
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17)
1. TCE SEVERO
1.1 POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17)
1.2 HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION
1.3 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA
1.4 EDEMA CEREBRAL SEVERO
2. POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18)
3. POP GASTROSTOMIA (12/01/18)
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
5. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO
5.1 HIPONATREMIA CORREGIDA
5.2 CEREBRO PERDEDOR DE SAL
6. BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA
7. INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA

S: FLIAR REFIERE VERLO EN IGUALES CONDICIONES, NO INTERACTUA CON EL MEDIO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

TA 119/75 FC 120 FR 18 94%, T 37°C SAO: 97%
 CRANEOTOMIA IZQUIERDA, EN REGION FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CON AREAS DE NECROSIS, TEJIDO FIBROTICO. PUPILAS ISOMIOTICAS FOTO REACTIVAS LENTAS, ESCLERAS ANICTERICAS, HIDRATADO. TRAQUEOSTOMIA # 8 FUNCIONAL.
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES VENTILADOS; MV PRESENTE CON RONCUS APICALES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DIFICIL VALORAR DOLOR POR ESTADO NEUROLOGICO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GASTROSTOMIA SUPRAUMBILICAL SIN ERITEMA NI CAMBIOS INFLAMATORIOS, SIN SECRECION, CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS. HERIDA SUTURADA EN HEMIADOMEN INF DERECHO DE FLAP CRANEANO SUBCUTANEO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS. ORINA CLARA POR Sonda VESICAL
 EXT SIMETRICAS, SIN EDEMAS, NO MOVILES, PULSOS PEDIOS PALPABLES, LLENADO CAPILAR 2SEG.
 GLASGOW 6 (ESTADO MINIMO DE CONCIENCIA)
 PIEL: EN REGION ESCAPULAR DERECHA AREAS DESCAMATIVAS EN PIEL. NO SECRECION.

AP: PACIENTE DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPORO PARIETAL IZQUIERDO Y HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, CON ESTADO NEUROLOGICO ESTACIONADO Y GRAVEMENTE SECUELA DEPENDIENTE DE CUIDADOS PERMANENTES Y ASISTENCIA. NO ES CANDIDATO A NUEVO PROCEDIMIENTO NEUROQUIRURGICO POR CONSIDERAR QUE PODRIA EMPEORAR SU ESTADO. PCTE ES USUARIO DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA, QUIEN SE ENCUENTRA EN ESPERA DE MANEJO POR HOMECARE.

SE SOLICITA AUTORIZACION DE SOPORTE NUTRICIONAL PARA HOME CARE INDICADO, POR NUTRICIONISTA ASI:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO POR 1000 ML
 -SUMINISTRAR POR GASTROSTOMIA 41 ML POR HORA DURANTE 24 HORAS, QUE EQUIVALE A 1 FRASCO AL DIA PARA 30 DIAS.
 CANTIDAD: 30 FRASCOS

[Firma]

Profesional: LUZ VIVIANA RENGIFO CHAMORRO
 CC - 1144041957 - T.P 1144041957
Especialidad - MEDICINA GENERAL

19:32 alvinum - ALVARO DAVID NINO UMANA
ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA
 TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON TQT Y GASTROSTOMIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRONOSTICO OMINOSO, EN PLAN DE EGRESO POR HOMECARE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE DIMINUIDO EN BASES, SE REALIZA ACELERACION DE FLUJO, MOVILIZACIONES COSTALES, SUCCION DE SECRESIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD POR TQT, MUCOIDES POR BOCA, CURACION DE ESTOMA, CAMBIO DE GASAS, PACIENTE TOLERA LA TERAPIA DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.

Profesional: ALVARO DAVID NINO UMANA
 CC - 94836774
Especialidad - FISIOTERAPIA

2018-02-15	08:17 jormunac - JORGE ALBERTO MUÑOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA ANYELO QUIRA 25 AÑOS DX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17)
------------	--



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

1. TCE SEVERO

1.1 POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17)

1.2 HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION

1.3 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA

1.4 EDEMA CEREBRAL SEVERO

2. POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18)

3. POP GASTROSTOMIA (12/01/18)

4. TRAUMA CERRADO DE TORAX

5. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

5.1 HIPONATREMIA CORREGIDA

5.2 CEREBRO PERDEDOR DE SAL

6. BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA

7. INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA

S: FAMILIAR REFIERE PACIENTE PASO NOCHE TRANQUILO. DEPOSICIONES DIARREICAS EN ESCASA CANTIDAD.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES:

PA 121/70 MMHG, FC 100 LPM, FR 96%, T: 38.1° - GLUCOMETRIAS 131 - 155 - 136 - 134 - BALANCE DE LIQUIDOS + 800 CC

(ADMINISTRADOS +850CC ELIMINADOS -50 CC) - NET A 20 CC HORA

CRANEOTOMIA IZQUIERDA, EN REGION FRONTOPIRIETOTEMPORAL IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CON AREAS DE

NECROSIS, TEJIDO FIBROTICO. PUPILAS ISOMIOTICAS FOTOREACTIVAS LENTAS, ESCLERAS ANICTERICAS, HIDRATADO.

TRAQUEOSTOMIA # 8 FUNCIONAL.

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, MV PRESENTE DISMINUIDOS EN BASES CON RONCUS APICALES.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DIFICIL VALORAR DOLOR POR ESTADO NEUROLOGICO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GASTROSTOMIA SUPRAUMBILICAL SIN ERITEMA NI CAMBIOS INFLAMATORIOS, SIN SECRECION, CUBIERTA CON APOSITOS

LIMPIOS. HERIDA SUTURADA EN HEMIADOMEN INF DERECHO DE FLAP CRANEANO SUBCUTANEO. SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS.

ORINA COLURICA POR SONTA VESICAL

EXT SIMETRICAS, SIN EDEMAS, NO MOVILES, PULSOS PEDIOS PALPABLES, LLENADO CAPILAR 2SEG:

GLASGOW 4 (ESTADO MINIMO DE CONCIENCIA)

PIEL: EN REGION ESCAPULAR DERECHA AREAS DESCAMATIVAS EN PIEL. NO SECRECION.

AP: PACIENTE EN CONDICIONES CRITICAS, CON MAL PRONOSTICO CLINICO Y NEUROLOGICO, EVOLUCION ESTACIONARIA, CON DIAGNOSTICOS CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO Y HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO, ACTUALMENTE EN MANEJO CONJUNTO POR NEUROCIRUGIA. PACIENTE CON ESTADO NEUROLOGICO ESTACIONADO Y GRAVEMENTE SECUELADO DEPENDIENTE DE CUIDADOS PERMANENTES Y ASISTENCIA. NO ES CANDIDATO A NUEVO PROCEDIMIENTO NEUROQUIRURGICO POR CONSIDERAR QUE PODRIA EMPEORAR SU ESTADO ACTUAL. ACTUALMENTE PORTADOR DE TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA. SE SOLICITA MANEJO AMBULATORIO POR HOMECARE ASI:

- VALORACION MEDICA DOMICILIARIA, 1 CADA 15 DIAS # 2 AL MES
- ENFERMERIA BASICA PARA EDUCACION, CADA DIA POR 7 DIAS # 7
- TERAPIA FISICA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES
- TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES
- TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA, 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES
- VALORACION POR NUTRICION DOMICILIARIA #1 AL MES
- VALORACION POR ENFERMERIA PARA CURACIONES ESPECIALIZADAS TERAPIA ENTEROSTOMAL 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES

SE SOLICITA AUTORIZACION DE SOPORTE NUTRICIONAL PARA HOME CARE INDICADO POR NUTRICIONISTA ASI:

- SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO POR 1000 ML
- SUMINISTRAR POR GASTROSTOMIA 41 ML POR HORA DURANTE 24 HORAS, QUE EQUIVALE A 1 FRASCO AL DIA PARA 30 DIAS. CANTIDAD: 30 FRASCOS

- SOLICITUD DE ASPIRADOR DE SECRECIONES

- TRASLADO A DOMICILIO EN AMBULANCIA BASICA # 1

PACIENTE CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA, A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE HOMECARE O TRASLADO A SEGUNDO NIVEL PARA CONTINUAR MANEJO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION ACTUAL ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INFECCIONES Y MUERTE.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

1. TCE SEVERO
 - 1.1 POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17)
 - 1.2 HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION
 - 1.3 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA
 - 1.4 EDEMA CEREBRAL SEVERO
2. POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18)
3. POP GASTROSTOMIA (12/01/18)
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
5. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO
 - 5.1 HIPONATREMIA CORREGIDA
 - 5.2 CEREBRO PERDEDOR DE SAL
6. BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA
7. INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA

ANTROPOMETRIA:
PESO AJUSTADO: 87 KG.

CONTROL METABOLICO:
GLUCOMETRIA: 115MG/DL.

PARACLINICOS:
CH: LEU: 13600 N : 9930 LYN: 1950 HTCO: 40.4 HB: 13.1 PLT: 474.

ANALISIS:
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DER TRANCITO,, HIPERGLICEMIA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN RESOLUCION, TRASTORNO DE LA DEGLUCION, POR LO CUAL SE LE RECOMIENDA COTINUAR CON ALIMENTACION ENTERAL MEDIANTE SONDA DE GASTROSTOMIA CON NUTRICION ENTERAL DENSAMENTE CALORICO ESDPECIALIZADA PARA PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA GLICEMIA O DIABETES, CON EL FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES NUTRICIONALES DEL PACIENTE, EVITANDO RIESGO DE DISMINUCION DE PESO O DESNUTRICION POR DIFICULTAD PARA INGERIR ALIMENTOS CUBRIENDO EL APOORTE DE NUTRIENTES. EN EL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACION.

TRATAMIENTO:
-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS)
-SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA, POR 15 DIAS LO CUAL SUMA UN TOTAL DE 30 FRASCOS PARA 30 DIAS.

Profesional: ADAN TORRES LOPEZ
CC - 1047436285 - T.P. 05234
Especialidad: NUTRICION Y DIETETICA

16:42 **adatorio - ADAN TORRES LOPEZ**
ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA
NOTA ACLARATORIA: EVOLUCION ACTUALIZADA.
NUTRICION
PACIENTE DE 25 AÑOS EL CUAL SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO

DX:
POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17)
1. TCE SEVERO
1.1 POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17)
1.2 HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO +



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

HERNIACION

- 1.3 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA
- 1.4 EDEMA CEREBRAL SEVERO
2. POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18)
3. POP GASTROSTOMIA (12/01/18)
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
5. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO
- 5.1 HIPONATREMIA CORREGIDA
- 5.2 CEREBRO PERDEDOR DE SAL
6. BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA
7. INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA

ANTROPOMETRIA:

PESO AJUSTADO: 87 KG.

CONTROL METABOLICO:

GLUCOMETRIA: 115MG/DL.

}

PARACLINICOS:

CH: LEU: 13600 N : 9930. LYN: 1950 HTCO: 40.4 HB: 13.1 PLT: 474.

ANALISIS:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANCITO,, HIPERGLICEMIA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN RESOLUCION, TRASTORNO DE LA DEGLUCION, POR LO CUAL SE LE RECOMIENDA CONTINUAR CON ALIMENTACION ENTERAL MEDIANTE SONDA DE GASTROSTOMIA CON NUTRICION ENTERAL DENSAMENTE CALORICO ESOPCIALIZADA PARA PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA GLICEMIA O DIABETES, CON EL FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES NUTRICIONALES DEL PACIENTE, EVITANDO RIESGO DE DISMINUCION DE PESO O DESNUTRICION POR DIFICULTAD PARA INGERIR ALIMENTOS CUBRIENDO EL APOORTE DE NUTRIENTES. EN EL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA EN HOSPITALIZACION.

TRATAMIENTO:

- SUPLEMTNO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS)
- SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA, POR 30 DIAS LO CUAL SUMA UN TOTAL DE 30 FRASCOS PARA 30 DIAS.

Profesional: ADAN TORRES LOPEZ

CC - 1047436285 - T.P 05234

Especialidad - NUTRICION Y DIETETICA

17:09 alvnum - ALVARO DAVID NINO UMANA

ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA

TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON TQT Y GASTROSTOMIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, PRONOSTICO OMINOSO, EN PLAN DE EGRESO POR HOMECARE, A LA AUSCLTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE DIMINUIDO EN BASES, SE REALIZA ACELERACION DE FLUJO, MOVILIZACIONES COSTALES, SUCCION DE SECRECIONES MUCOIDES AMARILLAS POR TQT, MUCOIDES POR BOCA, CURACION DE ESTOMA, CAMBIO DE GASAS, PACIENTE TOLERA LA TERAPIA DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.

Profesional: ALVARO DAVID NINO UMANA

CC - 94836774

Especialidad - FISIOTERAPIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

.-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
.-CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
.-GRACIAS

MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2.5G/5ML AMPOLLA - LAB. :ECAR 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2.5G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

11:04 aleluno - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOM.
.-LACTATO DE RINGER A 150 CC /HORA BIC
.-SULFATO DE MAGNESIO 20/10 CC PASAR CADA 8 HORAS EVL
.-NET CON JEVITI INICIAR A 20 CC/HORA Y AVANZAR
.- ENOXAPARINA AMP 40 MGS SC CADA 24 HORAS

.-ROM IGUAL
MEDICAMENTO FORMULADO: SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOLUCION INYECTABLE 20%/10ML AMPOLLA - LAB.
:SANDERSON 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 20%/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PHARMA LAW COLOMBIA S.A.S 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3

11:38 Jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
REVISADO

15:37 aleluno - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
.-JEVITI 1500 NET COMPLETA INICIAR A 20 CC/HORA BIC HASTA 52 CC/HORA
.-ROM IGUAL

10:00 carmimi - CAROLINA FLOREZ MILLAN
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
PLAN
MANEJO INTEGRAL EN UCI CABEERA 30°
NET GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO 1000ML META A 59CC HR
VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTEENR SO2 MAYOR A 92%
LEV HARTAMNA 90CC HR
DESTETE DE MIDAZOLAM Y FENTANILO
REPOSICION DE POTASIO 450 CC SSN MAS 50CC KATROL PASAR A 5MEQ HR REVALORAR CON POTASIO DE CONTROL
NORAADRENALINA 4MG 4ML DILUIR 4 AMPOLLAS EN 250CC DAD 5% TITULAR TAM 90-110MMHG
SUSPENDER HIPERTONICA Y MANITOL
AMPIILINA SULBACTAM FRASCO 1.5GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
VANCOMICINA X 500MG PASAR 1 BOLO DE 25MG KG (100KG) 2500MG EN BOLO PASAR EN 3 HORAS EV CONTINUAR A 1500MG CADA 12 HORAS FI 02/1/18
SUSPENDER MAGNESIO
FENITOINA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA
DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
GLUCOMETRIAS CADA 4 HORAS
SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
VIGILANCIA NEUROLÓGICA
SS HEMOCULTIVOS 3
SS K DE CONTROL EN LA TARDE
SS DENSIDAD URINARIA
CONTROL LA LE
CSV Y AC

2018-01-02

10:39 carmimi - CAROLINA FLOREZ MILLAN
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

PLAN
MANEJO INTEGRAL EN UCI CABEERA 30°
NET GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO 1000ML META A 59CC HR 1 FRASCO DE 1000ML AL DIA POR 30 DIAS
VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
LEV HARTAMNA 90CC HR
DESTETE DE MIDAZOLAM Y FENTANILO
REPOSICION DE POTASIO 450 CC SSN MAS 50CC KATROL PASAR A 5MEQ HR REVALORAR CON POTASIO DE CONTROL
NORAADRENALINA 4MG 4ML DILUIR 4 AMPOLLAS EN 250CC DAD 5% TITULAR TAM 90-110MMHG
SUSPENDER HIPERTONICA Y MANITOL
AMPILINA SULBACTAM FRASCO 1.5GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
VANCOMICINA X 500MG PASAR 1 BOLO DE 25MG KG (100KG) 2500MG EN BOLO PASAR EN 3 HORAS EV CONTINUAR A 1500MG
CADA 12 HORAS FI 02/1/18
SUSPENDER MAGNESIO
FENITOINA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA
DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
GLUCOMETRIAS CADA 4 HORAS
SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
VIGILANCIA NEUROLÓGICA
SS HEMOCULTIVOS 3
SS K DE CONTROL EN LA TARDE
SS DENSIDAD URINARIA
CONTROL LA LE
CSV Y AC

10:42 carmilmi - CAROLINA FLOREZ MILLAN
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

MEDICAMENTO FINALIZADO: GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB.
:ABBOTT 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s), VIA: OROGASTRICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00

10:42 carmilmi - CAROLINA FLOREZ MILLAN
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB.
:ABBOTT 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s), VIA: OROGASTRICA, CONCENTRACIÓN 1.5KCAL/1000ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 30

10:48 martamdi - MARIA ALEJANDRA TAMAYO DIAZ
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA

revisado
avisar cambios

17:20 jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
REVISADO

06:36 fraquipo - FRANCISCO JAVIER QUINTERO PORTILLA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

MEDICAMENTO RE FORMULADO: FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. :SANDERSON 8,
SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.5MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

08:45 fraquipo - FRANCISCO JAVIER QUINTERO PORTILLA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
ORDENES MEDICAS UCI

2018-01-03

-MANEJO INTEGRAL EN UCI CABEERA 30°
-NET GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO 1000ML META A 59CC HR 1 FRASCO DE 1000ML AL DIA POR 30 DIAS
-VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
-LEV LACTATO DE RINGER 40CC HR
-FENTANILO 80MCG/KG/HR EN DESTETE
-REPOSICION DE POTASIO 450 CC SSN MAS 40CC KATROL PASAR A 8MEQ HR REVALORAR CON POTASIO DE CONTROL
-NORAADRENALINA 4MG 4ML DILUIR 4 AMPOLLAS EN 250CC DAD 5% TITULAR TAM 90-110MMHG *** SUSPENDER ****
-AMPILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TELEFONO: 3187955592
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

.-VANCOMICINA X 500MG 1500MG CADA 12 HORAS FI 02/1/18
 .-FENTONA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
 .-OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA
 .-DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 .-ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
 .-GLUCOMETRIAS CADA 4 HORAS
 .-SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
 .-VIGILANCIA NEUROLOGICA
 .-CONTROL LA LE
 .-CSV Y AC
 GRACIAS

08:45 luimonmi - LUISA FERNANDA MONTOYA MILLAN
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO...LUISA

05:36 alelunjo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

.-NOM
 .-LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
 .-AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
 .-ROM IGUAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIE 50MG TABLETA - LAB. :EXPOFARMA LTAD 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: AMLODIPINO 10MG TABLETAS 10MG TABLETA - LAB. :COLMED PROCAPS 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 10MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

09:32 fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS UCI
 .-MANEJO INTEGRAL EN UCI CABEERA 30°
 .-NET GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO 1000ML META A 59CC HR 1 FRASCO DE 1000ML AL DIA POR 30 DIAS
 .-VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
 .-LEV LACTATO DE RINGER 40CC HR ***SUSPENDER***
 .-SSN AL 0.9%, PASAR A 60 CC/HR ***NUEVO***
 .-FENTANOLO 80MCG/KG/HR EN DESTETE ***SUSPENDER***
 .-REPOSICION DE POTASIO 450 CC SSN MAS 40CC KATROL PASAR A 7 MEQ HR REVALORAR CON POTASIO DE CONTROL
 .-AMPILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
 .-VANCOMICINA X 500MG 1500MG CADA 12 HORAS FI 02/1/18
 .-FENTONA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
 .-LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG ***NUEVO***
 .-AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG ***NUEVO***
 .-ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TAB VO CADA 6 HORAS ***NUVO***
 .-OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA
 .-DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 .-ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
 .-GLUCOMETRIAS CADA 4 HORAS
 .-EN PROCESO DE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS
 .-SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
 .-VIGILANCIA NEUROLOGICA
 .-CONTROL LA LE
 .-CSV Y AC
 GRACIAS
 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA - LAB. :LAFRANCOL S.A 2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
 OBSERVACIONES: 2 TAB VO CADA 6 HORAS

09:46 suschaqu - SUSANA CHAVERRA QUINTERO
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 revisado

16:22 juamonre - JUAN FELIPE MONTENEGRO REALPE
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA

2018-01-04

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO		IDENTIFICACION: CC 1114731726		HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Cotizante	
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA		TELEFONO: 3187955592	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00		CAMA: H406A	
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO		SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA		PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018		

PLAN DE MANEJO MEDICO DE LA TARDE

- SUSPENDER VANCOMICINA
- CONTINUAR AMPICILINA SULBACTAM
- POTASIO 5MEQ/HRA
- RETIRAR INVASIONES
- P/ TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA
- CONTROL DE LABORATORIOS AM.

16:27 juamonre - JUAN FELIPE MONTENEGRO REALPE
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA

MEDICAMENTO FORMULADO: METOPROLOL TARTRATO 50MG TABL 50MG TABLETA - LAB. :ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA 1
 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 OBSERVACIONES: 50 MG VO CADA 12 HRS

16:36 anahurvi - ANA MARIA HURTADO VILLA
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 revisado

16:41 juamonre - JUAN FELIPE MONTENEGRO REALPE
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTENSIVISTA
 PLAN DE LA TARDE (MODIFICACION DE ORDENES MEDICAS)

- METOPROLOL 50 MG CADA 12HRS
- POTASIO 3 MEQ/HRA
- RESTO DE ORDENES IGUAL

16:45 anahurvi - ANA MARIA HURTADO VILLA
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO

20:53 andmalca - ANDREA LIZETH MALLAMA CARDEÑAS
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 NUEVA ORDEN MEDICA
 - CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS
 - ROM IGUAL
 - GRACIAS

21:00 anahurvi - ANA MARIA HURTADO VILLA
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO

09:26 anahurvi - ANA MARIA HURTADO VILLA
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 revisado

09:43 fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS UCI

- MANEJO INTEGRAL EN UCI CABEERA 30°
- NET GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO 1000ML META A 59CC HR 1 FRASCO DE 1000ML AL DIA POR 30 DIAS
- VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
- LEV LACTATO DE RINGER 40CC HR ***SUSPENDER***
- SSN AL 0.9%, PASAR A 60 CC/HR ***NUEVO***
- FENTANILO 50MCG/KG/HR EN DESTETE ***NUEVO***
- REPOSICIÓN DE POTASIO 450 CC SSN MAS 40CC KATROL PASAR A 3 MEQ HR REVALORAR CON POTASIO DE CONTROL
- AMPIILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
- VANCOMICINA X 500MG 1500MG CADA 12 HORAS FI 02/1/18
- FENITOINA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
- LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG ***NUEVO***
- AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG ***NUEVO***
- ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TAB VO CADA 6 HORAS *****NUVO***
- CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA
- DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C

2018-01-05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	.-ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA .-GLUCOMETRIAS CADA 4 HORAS .- EN PROCESO DE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS .-SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA .-VIGILANCIA NEUROLÓGICA .-CONTROL LA LE .-CSV Y AC .-GRACIAS 15:21 adatorlo - ADAN TORRES LOPEZ ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA NUTRICION TRATAMIENTO: .-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS). .-SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES. 18:44 anahurvi - ANA MARIA HURTADO VILLA ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado 19:22 fabchach - FABIAN ALEXIS CHANTRE ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .-UMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES *****CAMBIO*** .- ROM IGUAL	
	00:03 martamdi - MARIA ALEJANDRA TAMAYO DIAZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA REVISADO AVISAR CAMBIOS 11:21 fraquipo - FRANCISCO JAVIER QUINTERO PORTILLA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDENES MEDICAS UCI 2018-01-06 .-MANEJO INTEGRAL EN UCI CABEERA 30° .-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES. .-VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92% .-SSN AL 0.9%, PASAR A 60 CC/HR .-FENTANILO 30MCG/KG/HR EN DESTETE .-AMPIILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS (FI 02/01/18) .-FENITOINA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV .-LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG .-AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG .-ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TAB VO CADA 6 HORAS .-CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS .-OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA .-DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C .-ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA .-GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS .-SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA .-RETIRO DE Sonda VESICAL *** NUEVO *** .-VIGILANCIA NEUROLÓGICA .-CONTROL LA LE .-CSV Y AC 12:17 suschaqu - SUSANA CHAVERRA QUINTERO ESPECIALIDAD: ENFERMERIA revisado 16:31 fraquipo - FRANCISCO JAVIER QUINTERO PORTILLA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC-1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

NUEVA ORDEN MEDICA

- *- METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HRS
- *- RESTO DE MANEJO IGUAL
- GRACIAS

16:51 Jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
revisado

22:20 Jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
revisado

09:22 fraquipo - FRANCISCO JAVIER QUINTERO PORTILLA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS UCI

- MANEJO INTEGRAL EN UCI CABEERA 30°
- SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.
- VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
- SSN AL 0.9%, PASAR A 60 CC/HR
- FENTANILO 50MCG/KG/HR EN DESTETE
- REPOSICION DE POTASIO 450 CC SSN MAS 40CC KATROL PASAR A 3 MEQ HR REVALORAR CON POTASIO DE CONTROL
- AMPIILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
- METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HRS
- FENITOINA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
- LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
- AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
- ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TAB VO CADA 6 HORAS
- CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS
- OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA
- DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
- ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- VIGILANCIA NEUROLOGICA
- CONTROL LA LE
- CSV Y AC

2018-01-07

11:25 fraquipo - FRANCISCO JAVIER QUINTERO PORTILLA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

- NUEVA ORDEN MEDICA
- *- SUSPENDER FENTANIL
 - *- SUSPENDER REPOSICION DE POTASIO
 - *- RESTO DE MANEJO IGUAL
 - GRACIAS

11:40 albmonvi - ALBERTO ENRIQUE MONTERO VILLARREAL
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
REVISADO ALBERTO ENRIQUE MONTERO VILLARREAL RUN 100236 OK

19:14 Jalcobtr - JULIAN ANDRES COBO TROCHEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS UCI

- MANEJO INTEGRAL EN UCI CABEERA 30°
- NET - GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.
- VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
- SSN AL 0.9%, PASAR A 60 CC/HR
- AMPIILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
- METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HRS
- FENITOINA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
- LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TELEFONO: 3187955592
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

- AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
 - ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TAB VO CADA 6 HORAS
 - CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS
 - OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA
 - DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 - ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
 - SS BUN CREATININA NA K CL GASES ARTERIALES LACTATO
 - GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
 - SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
 - VIGILANCIA NEUROLÓGICA
 - CONTROL LA LE
 - CSV Y AC - GRACIAS.

19:23 jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 revisado

22:12 anahurvi - ANA MARIA HURTADO VILLA
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 revisado

09:55 carmimi - CAROLINA FLOREZ MILLAN
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 PLAN
 MANEJO INTEGRAL EN UCI
 CABECERA 30°
 NET ORDENADO POR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO 1000ML PASAR META A 41CC HR
 VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
 LEV SSN 0.9% X 1000ML PASAR A 60CC HR
 FENTANILO X 0.5MG DILUIR 2 AMPOLLAS EN 80CC DE SOLUCION PASAR A 50MCG HR
 AMPICILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
 FENITOINA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
 METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HRS
 LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
 AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
 ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TAB VO CADA 6 HORAS
 CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS
 OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA
 DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
 GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
 VIGILANCIA NEUROLÓGICA
 CONTROL LA LE
 AUTORIZACION PARA TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA
 CSV Y AC - GRACIAS.

2018-01-08

10:26 carmimi - CAROLINA FLOREZ MILLAN
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 PLAN
 MANEJO INTEGRAL EN UCI
 CABECERA 30°
 NET ORDENADO POR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO 1000ML PASAR META A 41CC HR
 VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
 LEV SSN 0.9% X 1000ML PASAR A 60CC HR
 FENTANILO X 0.5MG DILUIR 2 AMPOLLAS EN 80CC DE SOLUCION PASAR A 50MCG HR
 AMPICILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
 FENITOINA X 250MG PASAR 125MG CADA 8 HORAS EV
 METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HRS
 LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
 AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
 ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TAB VO CADA 6 HORAS
 CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS
 OMEPRAZOL X 40MG 1 AMP EV DIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726.- CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
 GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
 VIGILANCIA NEUROLÓGICA
 CONTROL LA LE
 HEMOCULTIVAR MAÑANA
 AUTORIZACION PARA TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA
 CSV Y AC - GRACIAS.
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. : SANDERSON
 10 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.5MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 OBSERVACIONES: -FENTANILO 50MCG.HR

10:28 jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO

23:49 manvalec - MANUELA ALEJANDRA VALDERRAMA ECHEVERRY
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO MALEJA VALDERRAMA

07:53 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 MANEJO INTEGRAL DE PACIENTE EN UCI
 CABECERA 30°
 TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 NET ORDENADO POR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO 1000ML PASAR META A 41CC HORA
 VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
 LEV SSN 0.9% 1000ML PASAR A 60 CC HORA
 FENTANILO AMP 0.5MG DILUIR 2 AMPOLLAS EN 80CC DE SOLUCION PASAR A 50MCG HORA
 AMPICILINA SULBACTAM FRASCO 1.5 GR 2 FRASCOS CADA 6 HORAS FI 02/01/18
 FENITOINA 125MGS CADA 8 HORAS EVL
 METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HORAS
 LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
 AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
 ACETAMINOFEN TAB 500 MGS 2 TAB CADA 6 HORAS POR SOG
 CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS SOG
 OMEPRAZOL AMP 40MG 1 AMP EV DIA
 DIPIRONA AMP 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 ENOXAPARINA AMP 40MGS 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 CONTROL POR NEUROCIRUGIA
 VIGILANCIA NEUROLÓGICA
 AUTORIZACION PARA TRAQUEOSTOMIA
 CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
 GRACIAS

2018-01-09

12:22 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 -FENITOINA TAB 100 MGS CADA 8 HORAS POR SOG
 -NET AVANZAR HASTA 62 CC /HORA BIC
 -PCR PARA MAÑANA

MEDICAMENTO FORMULADO: FENITOINA 100MG TABLETAS 100MG TABLETA - LAB. : FABRIFARMA 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s),
 VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 100MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3

13:31 albmonvi - ALBERTO ENRIQUE MONTERO VILLARREAL
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO ALBERTO ENRIQUE MONTERO VILLARRELA RUN 10023 OK

17:35 marmonte - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
 ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

TERAPIA ENTEROSTOMAL
 REALIZAR MEDIDAS ANTIESCARAS:
 COLOCAR SABANA DE MOVIMIENTO
 CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS (REALIZAR TARJETA CON HORARIO)
 USO DE ALMOHADAS O ALMOHADILLAS DE SEMILLAS
 NO APLICAR PASTAS BLANCAS DE ALMIPRO
 HIDRATAR Y HUMECTAR LA PIEL
 MANTENER PIEL LIMPIA Y SECA.
 CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA
 APLICAR CREMAS DE OXIDO DE ZINC MAS NISTATINA CADA VEZ QUE SE REQUIERA.

22:09 jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO

23:36 carmilmi - CAROLINA FLOREZ MILLAN
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: GENTAMICINA 0.3 %/6ML SOLUCION OFTALMICA 0.3 %/6ML FRASCO - LAB. :TECNOQUIMICAS 1
 GOTA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: OFTALMICA, CONCENTRACIÓN 0.3 %/10ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 OBSERVACIONES: 1 GOTA EN CADA OJO DIARIA

06:36 alalungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 .-MANEJO INTEGRAL DE PACIENTE EN UCI
 .-CABECERA 30°
 .-TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 .-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 .-NET ORDENADO POR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL HASTA 62 CC HORA BIC
 .-VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
 .-LEV SSN 0.9% PASAR A 60 CC HORA
 .-FENTANILO AMP 0.5MG PERFUSION A 50MCG HORA
 .-AMPICILINA SULBACTAM 3 GMS 6 HORAS FI 02/01/18
 .-FENITOJINA TAB 100 MGS CADA 8 HORAS POR SOG
 .-METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HORAS SOG
 .-LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
 .-AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
 .-ACETAMINOFEN TAB 500 MGS 2 TAB CADA 6 HORAS POR SOG
 .-CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS SOG
 .-OMEPRAZOL AMP 40MG 1 AMP EVL DIA
 .-DIPIRONA AMP 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 .-ENOXAPARINA AMP 40MGS 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 .-MANEJO EN CONJUNTO POR NEUROCIRUGIA
 .-EN PROCESO TRAQUEOSTOMIA PENDIENTES A LLAMADO DE QUIROFANO
 .-MANEJO POR TEO
 .-CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
 GRACIAS

2018-01-10

08:16 manvalec - MANUELA ALEJANDRA VALDERRAMA ECHEVERRY
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO MANUELA VALDERRAMA

08:51 alalungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 .-NOM
 .-PASAR SONTA VESICAL

13:32 manvalec - MANUELA ALEJANDRA VALDERRAMA ECHEVERRY
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 revisado maleja valderrama

16:27 martamdi - MARIA ALEJANDRA TAMAYO DIAZ
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO
 AVISAR CAMBIOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

18:50 carmilmi - CAROLINA FLOREZ MILLAN
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
PLAN
MANEJO INTEGRAL EN UCI
CABECERA 30°
NET GLUCERNA 1.5KCAL X 1000ML PASAR A 60CC HR SE DIFIERE HOY POR TRAQUEO MAÑANA
VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 92%
LEV SSN 0.9% X 1000ML 60CC HR
FENTANILO X 0.5MG EN 20ML DILUIR 2 AMPOLLAS EN 80CC SSN 50MCG HR
AMPICILINA SULBACTAM 1.5GR 2FRASCO EV CADA 6 HORAS FI 02/01/18COMPLETA ESQUEMA HOY Y SUSPENDER
OMEPRAZOL X 40MG 1AMP EV CADA DIA
DIPIRONA X 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI TEMP 38.1°C
ENOXAPARINA X 40MG 1 AMP SC DIA
LOSARTAN X 50MG SOG CADA 12 HORAS
AMLODIPINO X 10MG 1 TAB SOG DIA
ACETAMINOFEN X 500MG 2 TAB SOG CADA 6 HORAS
METOPROLOL X 50MG 1 TAB SOG CADA 12 HORAS
CLONIDINA X 150MCG 1 TAB SOG CADA 6 HORAS
FENITOINA X 100MG 1 TAB SOG CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIAS CDA 6 HORAS
PREPARAR PARA CIRUGIA MAÑANA TRAQUEOSTOMIA EN PROCESO RELIZACION GASTROSTOMIA
PARACLINICOS DE LA NOCHE
CONTROL LA LE
VIGILANCIA NEUROLOGICA
SEGUIMIENTO NEUROCIRUGIA
TEO
CSV Y AC

20:24 martamdi - MARIA ALEJANDRA TAMAYO DIAZ
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
REVISADO
AVISAR CAMBIOS

06:24 alfelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
-MANEJO INTEGRAL DE PACIENTE EN UCI
-CABECERA 30°
-TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
-NET ORDENADO POR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL HASTA 62 CC HORA BIC
-VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
-LEV SSN 0.9% PASAR A 60 CC HORA
-FENTANILO AMP 0.5MG PERFUSION A 50MCG HORA
-AMPICILINA SULBACTAM 3 GMS 6 HORAS FI 02/01/18
-FENITOINA TAB 100 MGS.CADA 8 HORAS POR SOG
-METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HORAS SOG
-LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
-AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
-ACETAMINOFEN TAB 500 MGS 2 TAB CADA 6 HORAS POR SOG
-CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS SOG
-OMEPRAZOL AMP 40MG 1 AMP EVL DIA
-DIPIRONA AMP 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
-ENOXAPARINA AMP 40MGS 1 AMP SC CADA 24 HORAS
-MANEJO EN CONJUNTO POR NEUROCIRUGIA
-EN PROCESO TRAQUEOSTOMIA PENDIENTES A LLAMADO DE QUIROFANO
-MANEJO POR TEO
-CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

2018-01-11

08:55 mauvalpe - MAURY JULIET VALENCIA PENA
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO: -	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

MEDICAMENTO RE FORMULADO: FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. SANDERSON 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.5MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
OBSERVACIONES: Uso anestésico

- 10:28 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
- CAMBIOS DE REVISTA MEDICA DR ESTUPIÑAN (INTENSIVISTA)
-SS3% PERFUSION A 30 CC/HORA BIC
-TOMAR AHORA NA+2 EN ORINA Y OSMOLARIDAD URINARIA
-NA+2 EN 12 HORAS
-ROM IGUAL
- 10:47 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
FENITOINA 125MG/ML SUSPENSION ORAL 2.5 CC CADA 8 HORAS ORAL
ROM IGUAL
- 11:00 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
-AMPICILINA AMP 3 GMS SUSPENDIDO***
- 11:01 martamdi - MARIA ALEJANDRA TAMAYO DIAZ
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
REVISADO
AVISAR CAMBIOS
- 17:24 jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
revisado
- 20:12 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
FENITOINA SUSPENSION 125/5CC DAR 5 CC CADA 8 HORAS
ROM IGUAL
- 23:41 johnamo - JOHN EDWARD NARVAEZ NOGUERA
ESPECIALIDAD: MEDICINA DE URGENCIAS
PLAN

+DIPIRONA AMP X 1 G**SUSPENDER**
+ACETAMINOFEN TAB X 500 MG**SUSPENDER**
+PROGRAMAR GASTROSTOMIA
+RESTO DE MANEJO IGUAL

- 01:54 jirbraco - JIRA BRAND CORDOBA
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
revisado

- 07:11 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
-MANEJO INTEGRAL DE PACIENTE EN UCI
-CABECERA 30°
-TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
-NET ORDENADO POR NUTRICION CON GLUCERNA 1,5KCAL HASTA 62 CC. HORA BIC
-VENTILACION MECANICA INVASIVA MANTENER SO2 MAYOR A 92%
-LEV SSN 0.9% PASAR A 60 CC HORA
-FENTANILO AMP 0.5MG PERFUSION A 50MCG HORA
-AMPICILINA SULBACTAM 3 GMS 6 HORAS FI 02/01/18
-FENITOINA SUP 125 MGS/5 CC CADA 8 HORAS SOG
-METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HORAS SOG
-LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
-AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
-ACETAMINOFEN TAB 500 MGS 2 TAB CADA 6 HORAS POR SOG
-CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS SOG

2018-01-12



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

- OMEPRAZOL AMP 40MG 1 AMP EVL DIA
 - DIPIRONA AMP 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 - ENOXAPARINA AMP 40MGS 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 - MANEJO EN CONJUNTO POR NEUROCIRUGIA
 - EN PROCESO TRAQUEOSTOMIA PENDIENTES A LLAMADO DE QUIROFANO
 - MANEJO POR TEO
 - CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
 GRACIAS

07:44 Luimonmi - LUISA FERNANDA MONTOYA MILLAN
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 REVISADO... LUISA

10:47 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 CAMBIOS DE REVISTA DRA MAYOR
 - HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML EVL CADA 4 EVL
 - SE SOLICITA HEMOCULTIVO - UROCULTIVO CULTIVO TOT
 - SE SUSPENDE AMPICILINA - SULBACTAM AMP ****
 - ROM IGUAL

13:07 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB.
 : RYAN 1 SOLUCION Cada 4 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

17:25 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 1MG/ML SOL. INY 1MG/ML AMPOLLA - LAB. : FRESENIUS KABI 10 SOLUCION Cada 24
 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 1MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

22:09 anayesye - ANA ROSA YESQUEN
 ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
 revisado

05:57 alelungo - ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 - NOM
 - LEV SSN 0.9 A 80 CC/HORA
 - RO IGUAL

08:16 alegarch - ALEXANDER ENRIQUE GARCIA CHARRIS
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 - TRASLADO A HOSPITALIZACION
 - CABECERA 30°
 - TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 - NET ORDENADO POR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL-HASTA 62.CC HORA BIC
 - O2 POR VENTURI AL 35% (SI SO2<93%)
 - LEV SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA
 - FENTANILO AMP 0.5MG PERFUSION A 50MCG HORA
 - AMPICILINA SULBACTAM 3 GMS 6 HORAS FI 02/01/18
 - FENITOINA SUP 125 MGS/5 CC CADA 8 HORAS SOG
 - METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HORAS SOG
 - LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
 - AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
 - ACETAMINOFEN TAB 500 MGS 2 TAB CADA 6 HORAS POR SOG
 - CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS SOG
 - OMEPRAZOL AMP 40MG 1 AMP EVL DIA
 - DIPIRONA AMP 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
 - ENOXAPARINA AMP 40MGS 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 - MANEJO EN CONJUNTO POR MEDICINA INTERNA - NEUROCIRUGIA
 - EN PROCESO REPORTE DE POLICULTIVOS

2018-01-13

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO: -	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

-MANEJO POR TEO
-CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

08:47 luimonmi - LUISA FERNANDA MONTOYA MILLAN
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
REVISADO...LUISA

09:23 alegarch - ALEXANDER ENRIQUE GARCIA CHARRIS
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

-TRASLADO A HOSPITALIZACION
-CABECERA 30°
-TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
-NET ORDENADO POR NUTRICION CON GLUCERNA 1.5KCAL HASTA 62 CC HORA BIC
-O2 POR VENTURI AL 35% (SI SO2<93%)
-LEV SSN 0.9% PASAR A 80 CC HORA
-FENTANILO AMP 0.5MG PERFUSION A 50MCG HORA
-FENTOINA SUP 125 MGS/5 CC CADA 8 HORAS SOG
-METOPROLOL TAB 50 MG VO CADA 12 HORAS SOG
-LOSARTAN TAB 50 MGS CADA 12 HORAS POR SOG
-AMLODIPINO TAB 10 MGS CADA 24 HORAS POR SOG
-ACETAMINOFEN TAB 500 MGS 2 TAB CADA 6 HORAS POR SOG
-CLONIDINA 0.15 MG 1 TAB ORAL CADA 6 HORAS SOG
-OMEPRAZOL AMP 40MG 1 AMP EVL DIA
-DIPIRONA AMP 2GR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C
-ENOXAPARINA AMP 40MGS 1 AMP SC CADA 24 HORAS
-MANEJO EN CONJUNTO POR MEDICINA INTERNA - NEUROCIRUGIA
-EN PROCESO REPORTE DE POLICULTIVOS
-MANEJO POR TEO
-CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

09:24 luimonmi - LUISA FERNANDA MONTOYA MILLAN
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
REVISADO...LUISA

21:08 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
2. CABERA A 30°
3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 10 CC/HORA (META 62 CC/HORA)
4. LEV SSN 0.9% A 80 CC HORA
5. REPOSICION DE NATROL ASI: AGUA ESTERIL 470 CC + 30 CC NATROL A 30 CC HORA
6. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
7. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
8. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
9. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
13. FENTOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
16. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
17. CURACION HERIDAS EN CRANEEO DIARIA
18. SS TOMA DE POLICULTIVOS
19. SS PARACLINICOS DE CONTROL
20. MEDIDAS ANTIESCARA
21. HIGIENE CORPORAL DIARIO
22. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
23. CSV - AC



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

2018-01-14	06:05 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA BALANCE DE LA/LE 14:30 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 10 CC/HORA (META 62 CC/HORA) 4. LEV SSN 0.9% A 80 CC HORA 5. REPOSICION DE NATROL ASI: AGUA ESTERIL 470 CC + 30 CC NATROL A 30° CC HORA 6. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 7. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 8. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 9. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 17. CURACION HERIDAS EN CRANEO DIARIA 18. EN PROCESO DE CULTIVOS Y PARACLINICOS 19. CONTROL DE LA Y LE 20. MEDIDAS ANTIESCARA 21. HIGIENE CORPORAL DIARIO 22. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 23. CSV - AC
2018-01-15	11:17 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA) 4. LEV SSN 0.9% A 80 CC HORA 5. REPOSICION DE NATROL ASI: AGUA ESTERIL 470 CC + 30 CC NATROL A 30° CC HORA ***SUSPENDER**** 6. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 7. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 8. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 9. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 17. CURACION HERIDAS EN CRANEO DIARIA 18. SS SUTURA DE HERIDA EN ZONA II DE CUELLO POR PARTE DE CX GENERAL 19. EN PROCESO DE CULTIVOS 20. CONTROL DE LA Y LE 21. MEDIDAS ANTIESCARA 22. HIGIENE CORPORAL DIARIO 23. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 24. CSV - AC 17:36 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL REALIZAR MEDIDAS ANTIESCARAS: COLOCAR SABANA DE MOVIMIENTO CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS (REALIZAR TARJETA CON HORARIO)



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	USO DE ALMOHADAS O ALMOHADILLAS DE SEMILLAS NO APLICAR PASTAS BLANCAS DE ALMIPRO HIDRATAR Y HUMECTAR LA PIEL MANTENER PIEL LIMPIA Y SECA. CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA APLICAR CREMAS DE OXIDO DE ZINC MAS NISTATINA CADA VEZ QUE SE REQUIERA
2018-01-16	11:51 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA) 4. SUSPENDER LEV 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. CURACION POR TEO 17. EN PROCESO DE CULTIVOS 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. CSV - AC
2018-01-17	09:01 lizfonos - LIZ MARCELA FONSECA OSPINA ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA MEDICAMENTO FORMULADO: BROMURO IPRATROPIO 20 MCG INH 20MCG AEROSOL - LAB. :BCNMEDICAL 4 AEROSOL Cada 8 Hora(s), VIA: INHALADO, CONCENTRACIÓN 20MCG AEROSOL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 09:49 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA) 4. SUSPENDER LEV 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. CURACION POR TEO 17. EN PROCESO DE CULTIVOS 14/01/18 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA - SS COLCHON ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA 23. CSV - AC



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	09:50	jormunac - JORGE ALBERTO MUÑOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA ASPIRACION DE SECRECIONES CADA 2 HORAS
2018-01-18	10:12	vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA) 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. CURACION POR TEO 17. EN PROCESO DE CULTIVOS 14/01/18 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA - SS COLCHON ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA - SS PCR, HEMOGRAMA, CR, BUN, LACTATO, GASES ARTERIALES. - CAMBIO DE Sonda VESICAL Y LUGARES DE VENOPUNCION - CURVA TERMICA Estricto. - CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 22. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA 23. CSV - AC 17:00 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL CAMBIOS DE POSICION COMO MEDIDA ANTI-ESCARAS NO MOJAR NO RETIARAR APOSITOS DE CURACION HIDRATAR PIEL CON CREMAS HUMECTANTES CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA LIBERAR PRESION DE TALONES Y PROMINENCIAS OSEAS
2018-01-19	09:16	jormunac - JORGE ALBERTO MUÑOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA) *** SUSPENDER MIENTRAS PROGRAMACION CAMBIO TRAQUEOSTOMIA *** 4. LEV SSN 0.9% A 60 CC HORA 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. CURACION POR TEO 17. CONTROL DE LA Y LE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	18. MEDIDAS ANTIESCARA - SS COLCHON ANTIESCARA 19. HIGIENE CORPORAL DIARIO 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 21. PENDIENTE TOMA DE PARACLINICOS CONTROL PCR, HEMOGRAMA, CR, BUN, LACTATO, GASES ARTERIALES. 22. PENDIENTE TOMA DE POLICULTIVOS 23. CURVA TERMICA Estricta 24. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 25. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA 26. PENDIENTE PROGRAMACION CAMBIO DE TRAQUEOSTOMIA 27. CSV - AC 12:53 luismosme - LUIS ANDRES ROSILLO MENESES ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I.1 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2018-01-20	10:22 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA) *** SUSPENDER MIENTRAS PROGRAMACION CAMBIO TRAQUEOSTOMIA *** 4. LEV SSN 0.9% A 60 CC HORA 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. CURACION POR TEO 17. CONTROL DE LA Y LE 18. MEDIDAS ANTIESCARA - SS COLCHON ANTIESCARA 19. HIGIENE CORPORAL DIARIO 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 21. PENDIENTE RX TORAX. 22. PENDIENTE RESULTADOS DE POLICULTIVOS 23. CURVA TERMICA Estricta 24. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 25. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA 26. CSV - AC
2018-01-21	11:44 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR.VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA) *** SUSPENDER MIENTRAS PROGRAMACION CAMBIO TRAQUEOSTOMIA *** 4. LEV SSN 0.9% A 60 CC HORA 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO:	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
 16. CURACION POR TEO
 17. CONTROL DE LA Y LE
 18. MEDIDAS ANTIESCARA - SS COLCHON ANTIESCARA
 19. HIGIENE CORPORAL DIARIO
 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
 21. PENDIENTE RX TORAX.
 22. PENDIENTE RESULTADOS DE POLICULTIVOS
 23. CURVA TERMICA Estricta
 24. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
 25. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA
 26. SS PARACLINICOS CONTROL
 27. CSV - AC
- 16:31 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
 2. CABERA A 30°
 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA)
 4. TAPON HEPARINIZADO
 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
 16. CURACION POR TEO
 17. CONTROL DE LA Y LE
 18. MEDIDAS ANTIESCARA - SS COLCHON ANTIESCARA
 19. HIGIENE CORPORAL DIARIO
 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
 21. PENDIENTE RESULTADOS DE POLICULTIVOS
 22. CURVA TERMICA Estricta
 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
 24. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA
 25. SS PARACLINICOS CONTROL
 26. CSV - AC

- 08:11 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
 2. CABERA A 30°
 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA)
 4. TAPON HEPARINIZADO
 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
 16. CURACION POR TEO
 17. CONTROL DE LA Y LE
 18. MEDIDAS ANTIESCARA - SS COLCHON ANTIESCARA

2018-01-22



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	19. HIGIENE CORPORAL DIARIO 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 21. CURVA TERMICA Estricta 22. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 23. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA 24. CSV - AC
18:06	mamonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL CAMBIO DE POSICION COMO MEDIDA ANTI-ESCARAS NO MOJAR NO RETIRAR APOSITOS DE CURACION HIDRATAR PIEL CON CREMAS HUMECTANTES
2018-01-23	00:26 maragula - MARY FERNANDA AGUILAR LAROTTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL CLONIDINA TAB. 15 MCG. DAR 1/2 TABLETA CADA 6 HORAS POR GASTROSTOMIA POR 3 DIAS Y LUEGO SUSPENDER** METOPROLOL TAB. 50 POR GASTROSTOMIA CADA 8 HORAS **CAMBIO** RESTO DE ORDENES MEDICAS SIN CAMBIOS 23:20 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 40 CC/HORA (META 62 CC/HORA) 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. CURACION POR TEO 17. CONTROL DE LA Y LE 18. MEDIDAS ANTIESCARA - SS COLCHON ANTIESCARA 19. HIGIENE CORPORAL DIARIO 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 21. CURVA TERMICA Estricta 22. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 23. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA 24. CSV - AC
2018-01-24	12:08 jomunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 50 CC/HORA (META 62 CC/HORA)
2018-01-25	08:10 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 62 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC.
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO *** CAMBIO ***
12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO *** SUSPENDER ***
13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
16. CURACION POR TEO
17. CONTROL DE LA Y LE
18. MEDIDAS ANTIESCARA
19. HIGIENE CORPORAL DIARIO
20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
21. CURVA TERMICA Estricta
22. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
23. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA
24. CSV - AC

14:08 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
2. CABERA A 30°
3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 62 CC/HORA
4. TAPON HEPARINIZADO
5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO *** CAMBIO ***
12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO *** SUSPENDER ***
13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
16. CURACION POR TEO
17. CONTROL DE LA Y LE
18. MEDIDAS ANTIESCARA
19. HIGIENE CORPORAL DIARIO
20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
21. CURVA TERMICA Estricta
22. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
23. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA
24. CSV - AC

17:36 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS
TERAPIA ENTEROSTOMAL
NO MOJAR
NO RETIRAR APOSITO DE CUARCION
CAMBIO DE POSICION
MEDIA ANTI-ESCARAS
CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE LO REQUIERA

09:33 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
2. CABERA A 30°
3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 62 CC/HORA
4. TAPON HEPARINIZADO
5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO *** CAMBIO *** 12. CLONIDINA TAB 0.15 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO *** SUSPENDER *** 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 16. CURACION POR TEO 17. CONTROL DE LA Y LE 18. MEDIDAS ANTIESCARA 19. HIGIENE CORPORAL DIARIO 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 21. CURVA TERMICA Estricta 22. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 23. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA 24. CSV - AC
2018-01-28	13:12 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 62 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. CURACION POR TEO 16. SS POLICULTIVOS (HEMOCULTIVO 1,2,3 - UROCULTIVO CON CAMBIO DE Sonda) -- SS PARACLINICOS CONTROL 17. CONTROL DE LA Y LE 18. MEDIDAS ANTIESCARA 19. HIGIENE CORPORAL DIARIO 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 21. CURVA TERMICA Estricta 22. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 23. CURACION DIARIA DE GASTROSTOMIA 24. CSV - AC
2018-01-29	09:06 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 62 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. CURACION POR TEO 16. PENDIENTE REPORTE POLICULTIVOS (HEMOCULTIVO 1,2,3 - UROCULTIVO 17. CONTROL DE LA Y LE 18. MEDIDAS ANTIESCARA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

- 19. HIGIENE CORPORAL DIARIO
- 20. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
- 21. CURVA TERMICA Estricta
- 22. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
- 23. REMISION A NIVEL I-II DE ATENCION
- 24. VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
- 25. CSV - AC

15:36 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
 ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS
 TERAPIA ENTEROSTOMAL
 REALIZAR MEDIDAS ANTIESCARAS;
 COLOCAR SABANA DE MOVIMIENTO
 CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS
 USO DE ALMOHADAS O ALMOHADILLAS DE SEMILLAS
 HIDRATAR Y HUMECTAR LA PIEL
 MANTENER PIEL LIMPIA Y SECA.
 CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA
 APLICAR CREMAS DE OXIDO DE ZINC MAS NISTATINA CADA VEZ QUE SE REQUIERA
 NO MOJAR NI RETIRAR APOSITO DE CURACION

16:01 adatorlo - ADAN TORRES LOPEZ
 ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA
 NUTRICION

TRATAMIENTO:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).
 -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: FENITOINA 125MG/ML SUSPENSION ORAL 125MG SUSPENSIO - LAB. :PFIZER S.A 1
 SUSPENSION Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 125MG/5ML SUSPENSION, DIAS DE TRATAMIENTO: 30
 OBSERVACIONES: NUTRICION

TRATAMIENTO:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).
 -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1000 O 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: FENITOINA 125MG/ML SUSPENSION ORAL 125MG SUSPENSIO - LAB. :PFIZER S.A 1
 SUSPENSION Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 125MG/5ML SUSPENSION, DIAS DE TRATAMIENTO: 30
 OBSERVACIONES: NUTRICION

TRATAMIENTO:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).
 -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1000 O 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: FENITOINA 125MG/ML SUSPENSION ORAL 125MG SUSPENSIO - LAB. :PFIZER S.A 1
 SUSPENSION Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 125MG/5ML SUSPENSION, DIAS DE TRATAMIENTO: 30
 OBSERVACIONES: NUTRICION

TRATAMIENTO:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).
 -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1000 O 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.
 MEDICAMENTO RE FORMULADO: FENITOINA 125MG/ML SUSPENSION ORAL 125MG SUSPENSIO - LAB. :PFIZER S.A 1
 SUSPENSION Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 125MG/5ML SUSPENSION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

16:34 adatorlo - ADAN TORRES LOPEZ
 ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA

NUTRICION

TRATAMIENTO:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS).
 -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1000 O 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.

16:58 adatorlo - ADAN TORRES LOPEZ
 ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	MEDICAMENTO FINALIZADO: GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB. :ABBOTT 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s) , VIA: OROGASTRICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB. :ABBOTT 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s) , VIA: OROGASTRICA, CONCENTRACIÓN 1.5KCAL/1000ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 MEDICAMENTO RE FORMULADO: GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB. :ABBOTT 1 FRASCO Cada 1 Dia(s), VIA: OROGASTRICA, CONCENTRACIÓN 1.5KCAL/1000ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: - MEDICAMENTO RE FORMULADO: GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB. :ABBOTT 1 FRASCO Cada 1 Dia(s), VIA: OROGASTRICA, CONCENTRACIÓN 1.5KCAL/1000ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: NUTRICION TRATAMIENTO: -SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS). -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.
2018-01-30	14:53 vivmayba - VIVIANA MAYOR BARRERA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18) 16. CURACION POR TEO 17. PENDIENTE REPORTE POLICULTIVOS 29/01/18 (HEMOCULTIVO 1,2,3 - UROCULTIVO) 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y-NEUROLOGICA 22. CURVA TERMICA Estricta 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. REMISION A NIVEL I-II DE ATENCION 25. VALORACION POR TRABAJO SOCIAL 26. SS HEMOGRAMA - PCR 27. CSV - AC
2018-01-31	09:46 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18) - INICIAR CEFALOTINA AMP 1 G APLICAR 2 AMP CADA 8 HORAS IV ****INICIAR****



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	16. CURACION POR TEO 17. PENDIENTE REPORTE POLICULTIVOS 29/01/18 (HEMOCULTIVO 1,2,3 - UROCULTIVO) 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. CURVA TERMICA Estricta 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. REMISION A NIVEL I-II DE ATENCION 25. VALORACION POR TRABAJO SOCIAL 26. SS HEMOGRAMA - PCR 27. CSV - AC MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G AMPOLLA - LAB. :FARMALOGICA 2 POLVO Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1 G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
2018-02-01	11:14 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18) CEFALOTINA AMP 1 G APLICAR 2 AMP CADA 8 HORAS IV ****INICIAR**** 16. CURACION POR TEO 17. PENDIENTE REPORTE POLICULTIVOS 29/01/18 (HEMOCULTIVO 1,2,3 - UROCULTIVO) 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. CURVA TERMICA Estricta 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. REMISION A NIVEL I-II DE ATENCION 25. VALORACION POR TRABAJO SOCIAL 26. CSV - AC 17:02 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL NO MOJAR NO RETIRAR APOSITOS DE CURACION CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS COMO MEDIDA ANTI-ESCARAS HIDRATAR PIEL CON CREMAS HUMECTANTES CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA USO DE ALMOHADAS O ALMOHADILLAS DE SEMILLAS
2018-02-02	11:27 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18) CEFALOTINA AMP 1 G APLICAR 2 AMP CADA 8 HORAS IV 16. CURACION POR TEO 17. SS HEMOGRAMA, PCR, SODIO, POTASIO, CLORO, GASES ARTERIALES, LACTATO. 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. CURVA TERMICA Estricta 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. REMISION A NIVEL I-II DE ATENCION 25. VALORACION POR TRABAJO SOCIAL 26. CSV - AC
2018-02-03	10:15 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18) 16. CEFALOTINA AMP 1 G APLICAR 2 AMP CADA 8 HORAS IV 17. CURACION POR TEO 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. CURVA TERMICA Estricta 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL 25. CSV - AC
2018-02-04	12:04 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA-S.A 2018	

12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18)
16. CEFALOTINA AMP 1 G APLICAR 2 AMP CADA 8 HORAS IV
17. CURACION POR TEO
18. CONTROL DE LA Y LE
19. MEDIDAS ANTIESCARA
20. HIGIENE CORPORAL DIARIO
21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
22. CURVA TERMICA Estricta
23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
24. SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL
25. CSV - AC

2018-02-05

- 09:37 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
 2. CABERA A 30°
 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA
 4. TAPON HEPARINIZADO
 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 10. AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
 15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18)
 16. CEFALOTINA AMP 1 G APLICAR 2 AMP CADA 8 HORAS IV
 - **SS CH, PCR, SODIO, POTASIO, CLORO, GASES ARTERIALES, LACTATO. ***
 17. CURACION POR TEO
 18. CONTROL DE LA Y LE
 19. MEDIDAS ANTIESCARA
 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO
 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
 22. CURVA TERMICA Estricta
 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
 24. SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL
 25. CSV - AC

- 18:35 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS
- TERAPIA ENTEROSTOMAL
NO MOJAR
NO RETIRAR APOSITO DE CURACION
MEDIDA ANTI-ESCARA
USAR ALMHUADAS DE SEMILLA
CAMBIO DE POSICION Y DE PAÑAL CADA VEZ QUE LO REQUIERA

2018-02-06

- 09:40 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
 2. CABERA A 30°
 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA
 4. TAPON HEPARINIZADO
 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
 8. LOSARTAN TAB 50-MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18) 16. CEFALOTINA AMP 1 G APLICAR 2 AMP CADA 8 HORAS IV 17. CURACION POR TEO 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. **SS CH, PCR, SODIO, POTASIO, CLORO, GASES ARTERIALES, LACTATO. ***** pendiente autorización***** 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. CSV - AC
2018-02-08	10:02 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS (FI 30/01/18) 16. CEFALOTINA AMP 1 G APLICAR 2 AMP CADA 8 HORAS IV 17. CURACION POR TEO 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. SS VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA. 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. CSV - AC 16:12 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL NO MOJAR NO RETIRAR APOSITO DE CURACION MEDIDAS ANTI ESCARAS MANTENER LA PIEL HIDRATADA CAMBIO DE POSICION DEL PACIENTE
2018-02-09	10:52 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. SUSPENDER VANCOMICINA 16. SUSPENDER CEFALOTINA 17. CURACION POR TEO 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA. 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. CSV - AC 10:55 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 0/7 2. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 0/7
2018-02-10	10:54 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 1/7 16. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 1/7 17. CURACION POR TEO 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA. 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. CSV - AC
2018-02-11	07:50 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
15. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 1/7
16. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 1/7
17. CURACION POR TEO
18. CONTROL DE LA Y LE
19. MEDIDAS ANTIESCARA
20. HIGIENE CORPORAL DIARIO
21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA.
23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
24. CSV - AC

11:46 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA

1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
2. CABERA A 30°
3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA
4. TAPON HEPARINIZADO
5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
15. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 3/7
16. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 3/7
17. CURACION POR TEO
18. CONTROL DE LA Y LE
19. MEDIDAS ANTIESCARA
20. HIGIENE CORPORAL DIARIO
21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA.
- ss valoración por psicología--
23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
24. CSV - AC

2018-02-12

12:39 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA

- HEMOCARE
- VALORACION MEDICA DOMICILIARIA # 4 AL MES
 - TERAPIA FISICA DOMICILIARIA #30 AL MES
 - TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA # 30 AL MES
 - TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA #12 AL MES
 - VALORACION POR NUTRICION DOMICILIARIA #1 AL MES
 - VALORACION POR ENFERMERIA PARA CURACIONES ESPECIALIZADAS TERAPIA ENTEROSTOMAL #12 AL MES
- SOLICITUD DE ASPIRADOR DE SECRECIONES

EL TRASLADO DEBE DE REALIZARSE MEDIANTE AMBULANCIA BASICA.

12:49 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA

GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA PARA MANEJO DE HEMOCARE

16:53 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

TERAPIA ENTEROSTOMAL
CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS COMO MEDIDA ANTI-ESCARAS
NO RETIRAR APOSITOS DE CURACION
HIDRATAR PIEL CON CREMAS HUMECTANTES
LIBERAR PRESION DE TALONES
CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA

07:11 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA

1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
2. CABERA A 30°
3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA
4. TAPON HEPARINIZADO
5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
10. AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
14. DAPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
15. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 4/7
16. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 4/7
17. CURACION POR TEO
18. CONTROL DE LA Y LE
19. MEDIDAS ANTIESCARA
20. HIGIENE CORPORAL DIARIO
21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA.
23. PENDIENTE VAL POR PSICOLOGIA
24. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
25. CSV - AC

2018-02-13

08:39 Jacselag - JACQUELINE SEIDEL AGUILERA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
HOMECARE:

- VALORACION MEDICA DOMICILIARIA, 1 CADA 15 DIAS # 2 AL MES
- ENFERMERIA BASICA PARA EDUCACION, CADA DIA POR 7 DIAS # 7
- TERAPIA FISICA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES
- TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES
- TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA, 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES
- VALORACION POR NUTRICION DOMICILIARIA #1 AL MES
- VALORACION POR ENFERMERIA PARA CURACIONES ESPECIALIZADAS TERAPIA ENTEROSTOMAL 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES
- GLUCERNA FCO 1000ML - 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA, PARA 984ML EN 24 HRAS, CANTIDAD AL MES 30 FCOS.
- SOLICITUD DE ASPIRADOR DE SECRECIONES # 1
- TRASLADO A DOMICILIO EN AMBULANCIA BASICA # 1

05:28 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA

1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
2. CABERA A 30°
3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA
4. TAPON HEPARINIZADO
5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS

2018-02-14



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
 15. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7
 16. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7
 17. CURACION POR TEO
 18. CONTROL DE LA Y LE
 19. MEDIDAS ANTIESCARA
 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO
 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
 22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA.
 23. PENDIENTE VAL POR PSICOLOGIA
 24. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
 25. CSV - AC

19:25 luzrench - LUZ VIVIANA RENGIFO CHAMORRO
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

SE SOLICITA AUTORIZACION DE NUTRICION PARA MANEJO POR HOME CARE ASI:
 GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO POR 1000 ML -SUMINISTRAR POR GASTROSTOMIA 41 ML POR HORA DURANTE 24 HORAS, QUE EQUIVALE A 1 FRASCO AL DIA PARA 30 DIAS. CANTIDAD: 30 FRASCOS

08:19 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA

1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
 2. CABERA A 30°
 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 20 CC/HORA (META 41 CC/HORA)
 4. TAPON HEPARINIZADO
 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
 15. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7
 16. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7
 17. CURACION POR TEO
 18. CONTROL DE LA Y LE
 19. MEDIDAS ANTIESCARA
 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO
 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA
 22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA.
 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto
 24. CSV - AC

SE SOLICITA MANEJO AMBULATORIO POR HOMECARE ASI:

- VALORACION MEDICA DOMICILIARIA, 1 CADA 15 DIAS # 2 AL MES
- ENFERMERIA BASICA PARA EDUCACION, CADA DIA POR 7 DIAS # 7
- TERAPIA FISICA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES
- TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES
- TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA, 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES
- VALORACION POR NUTRICION DOMICILIARIA #1 AL MES
- VALORACION POR ENFERMERIA PARA CURACIONES ESPECIALIZADAS TERAPIA ENTEROSTOMAL 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES

2018-02-15



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE SOPORTE NUTRICIONAL PARA HOME CARE INDICADO POR NUTRICIONISTA ASÍ:

-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO POR 1000 ML
-SUMINISTRAR POR GASTROSTOMIA 41 ML POR HORA DURANTE 24 HORAS, QUE EQUIVALE A 1 FRASCO AL DIA PARA 30 DIAS.
CANTIDAD: 30 FRASCOS

- SOLICITUD DE ASPIRADOR DE SECRECIONES

- TRASLADO A DOMICILIO EN AMBULANCIA BASICA # 1

16:56 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROCORTISONA 100MG POLVO RECONSTITUIR 100MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1
SOLUCION Dosis Unica, VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 100MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

17:08 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA
ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS
TERAPIA ENTEROSTOMAL
REALIZAR MEDIDAS ANTIESCARAS:
COLOCAR SABANA DE MOVIMIENTO
CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS (REALIZAR TARJETA CON HORARIO)
USO DE ALMOHADAS O ALMOHADILLAS DE SEMILLAS
NO APLICAR PASTAS BLANCAS DE ALMIPRO
HIDRATAR Y HUMECTAR LA PIEL
MANTENER PIEL LIMPIA Y SECA.
CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA
APLICAR CREMAS DE OXIDO DE ZINC MAS NISTATINA CADA VEZ QUE SE REQUIERA

23:23 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
SS POLICULTIVOS (HEMOCULTIVOS 1.2.3 - UROCULTIVO CON CAMBIO DE SONDA -CULTIVO SECRECION OROTRAQUEAL)
INICIO VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS
MONITORIZACION
VIGILANCIA CLINICA Estricta

00:02 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA
MEDICAMENTO FORMULADO: AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000ML 3000ML BOLSA - LAB. :BAXTER 1 SOLUCION Durante la Noche, VIA: TOPICA, CONCENTRACIÓN 3000ML , DIAS DE TRATAMIENTO: 1
OBSERVACIONES: PARA IRRIGACION VESICAL

21:33 alasaari - ALANA SAA RIVAS
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON)
2. CABERA A 30°
3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 20 CC/HORA (META 41 CC/HORA)
4. TAPON HEPARINIZADO
5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
6. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS
7 OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS
8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS
10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO
11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO
12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO
13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO
14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C **
15. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7
16. CLOTRIMAZOL CREMA. 1% APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7
17. CURACION POR TEO
18. CONTROL DE LA Y LE
19. MEDIDAS ANTIESCARA
20. HIGIENE CORPORAL DIARIO

2018-02-16



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA. 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. CSV - AC
2018-02-17	16:04 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 20 CC/HORA (META 41 CC/HORA) 4. TAPON HEPARINIZADO 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 6. VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS ***SUSPENDER** INICIAR PIPETAZO AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS *****NUEVOOOO***** 7. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 8. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 9. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 10. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 11. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 12. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 13. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 14. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 15. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7 16. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7 17. CURACION POR TEO 18. CONTROL DE LA Y LE 19. MEDIDAS ANTIESCARA 20. HIGIENE CORPORAL DIARIO 21. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 22. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA. SS HEMOGRAMA, PCR, ELECTROLITOS. 23. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 24. CSV - AC
2018-02-18	10:07 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 20 CC/HORA (META 41 CC/HORA) + AGUA LIBRE 100 CC POR HORA POR GASTROSTOMIA. 4. TAPON VENOSO. 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. PIPETAZO AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS 8. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 9. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 10. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 11. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 12. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 13. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 14. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 15. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 16. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7 17. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 5/7 18. CURACION POR TEO 19. CONTROL DE LA Y LE 20. MEDIDAS ANTIESCARA 21. HIGIENE CORPORAL DIARIO 22. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 23. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA. 24. SS ELECTROLITOS DE CONTROL PARA MAÑANA. 25. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO: -
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

26. CSV - AC

2018-02-19	08:22	jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3. NET GLUCERNA 1.5 KCAL POR GASTROSTOMIA A 20 CC/HORA (META 41 CC/HORA) + AGUA LIBRE 100 CC POR HORA POR GASTROSTOMIA. 4. TAPON VENOSO. 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. PIPETAZO AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS 8. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 9. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 10. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 11. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 12. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 13. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 14. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 15. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 16. HIDROCORTISONA CREMA 1%. APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) ***** SUSPENDER ***** 17. CLOTRIMAZOL CREMA. 1 % APLICAR EN REGION ESCAPULAR DERECHA 3 VECES AL DIA (FI: 9 FEBRERO 2018) DIA 7/7 *** SUSPENDER ***** 18. CURACION POR TEO 19. CONTROL DE LA Y LE 20. MEDIDAS ANTIESCARA 21. HIGIENE CORPORAL DIARIO 22. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 23. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA. 24. SS CR/BUN 25. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 26. CSV - AC
	15:59	adatorlo - ADAN TORRES LOPEZ ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA MEDICAMENTO FORMULADO: 5 ML Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN , DIAS DE TRATAMIENTO: 15 OBSERVACIONES: NUTRICION TRATAMIENTO: -SUPLEMENTO NUTRICIONAL: VITAL 1.5 KCAL FRASCO POR 220ML (DOSIS) -SUMINISTRAR 45 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1100 ML O 5 UNIDADES POR DIA, POR 15 DIAS LO CUAL SUMA UN TOTAL DE 75 FRASCOS PARA 15 DIAS.
	17:29	marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL NO MOJAR NO RETIRAR APOSITOS DE CURACION CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS COMO MEDIDA ANTI-ESCARAS HIDRATAR PIEL CON CREMAS HUMECTANTES LIBERAR PRESION DE TALONES CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA
2018-02-20	11:26	jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA 1. HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) 2. CABERA A 30° 3.-SUPLEMENTO NUTRICIONAL: VITAL 1.5 KCAL FRASCO POR 220ML (DOSIS) -SUMINISTRAR 45 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1100 ML O 5 UNIDADES POR DIA, POR 15 DIAS LO CUAL SUMA UN TOTAL DE 75 FRASCOS PARA 15 4. TAPON VENOSO. 5. TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO 6. GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS 7. PIPETAZO AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	8. OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS 9. LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 10. ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS 11. AMLODIPINO TAB10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO 12. METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO 13. ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO 14. FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO 15. DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** 18. CURACION POR TEO 19. CONTROL DE LA Y LE 20. MEDIDAS ANTIESCARA 21. HIGIENE CORPORAL DIARIO 22. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA 23. SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA. 24. SS CR/BUN 25. CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto 26. CSV - AC
2018-02-21	16:57 adatorlo - ADAN TORRES LOPEZ ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA NUTRICION TRATAMIENTO: -SUPLEMTNO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) -SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA, POR 30 DIAS LO CUAL SUMA UN TOTAL DE 30 FRASCOS PARA 30 DIAS.
2018-02-22	15:54 natrívma - NATALY YISELL RIVERA MARTINEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 17/02/2018) OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS S/S LAVADO + DEBRIDAMIENTO DE HERIDA QUIRURGICA DR. VARON MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC 17:09 mamonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL NO RETIRAR APOSITOS DE TRATAMIENTO NO MOJAR REALIZAR MEDIDAS ANTIESCARAS COLOCAR SABANA DE MOVIMIENTO CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS (REALIZAR TARJETA CON HORARIO) USO DE ALMOHADAS O ALMOHADILLAS DE SEMILLAS HIDRATAR Y HUMECTAR LA PIEL MANTENER PIEL LIMPIA Y SECA. CAMBIO DE PAÑAL CADA VEZ QUE SE REQUIERA APLICAR CREMAS DE OXIDO DE ZINC MAS NISTATINA CADA VEZ QUE SE REQUIERA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

2018-02-23	13:04 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 17/02/2018) OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS SS TAC DE CRANEO CNTRASTADO MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-02-24	04:27 mariagma - MARIA ANGELICA LAGUNA MARTINEZ ESPECIALIDAD: ENFERMERIA Revisado 10:19 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA SUSPENDER PARA TAC CONTRASTADO PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 17/02/2018) OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS SS TAC DE CRANEO CNTRASTADO MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC 12:31 alvnum - ALVARO DAVID NINO UMANA ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON TQT Y GASTROSTOMIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRONOSTICO OMINOSO, EN PLAN DE EGRESO POR HOMECARE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE DIMINUIDO EN BASES, SE REALIZA ACCELERACION DE FLUJO, MOVILIZACIONES COSTALES, SUCCION DE SECRECIONES MUCOIDES AMARILLAS POR TQT, MUCOIDES POR BOCA, CURACION DE ESTOMA, CAMBIO DE GASAS, HIGIENE DE ENDOCANULA, CAMBIO DE HILADILLA, PACIENTE TOLERA LA TERAPIA DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

2018-02-25	10:52 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 17/02/18) OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS SS VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-02-26	10:26 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 17/02/18) OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS PENDIENTE PROGRAMACION LAVADO HERIDA CRANEANA POR PLASTICA Y NEUROCX MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-02-27	09:14 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 17/02/18) OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante.
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS PENDIENTE PROGRAMACION LAVADO HERIDA CRANEANA POR PLASTICA Y NEUROCX MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC 12:32 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 17/02/18) -- SUSPENDER HOY DESPUES DE ULTIMA DOSIS
2018-02-28	11:36 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 17/02/18) ***SUSPENDER*** OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS PENDIENTE PROGRAMACION LAVADO HERIDA CRANEANA POR PLASTICA Y NEUROCX MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-01	09:05 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORAS *** SUSPENDER HOY POR CIRUGIA PROGRAMADA *** LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS PENDIENTE LLAMADO DE QUIROFANO PARA LAVADO HERIDA CRANEANA POR PLASTICA Y NEUROCX MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

2018-03-03	10:02 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO ***PENDIENTE CULTIVOS TOMADOS EL 01/03/18*** GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-04	11:17 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO ***PENDIENTE CULTIVOS TOMADOS EL 01/03/18*** GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-05	09:25 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS ***CAMBIOOO*** OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS **LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS**** NUEEEVOOO**** AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC MEDICAMENTO FORMULADO: LOPERAMIDA 2MG TABLETAS 2MG TABLETA - LAB. :ECAR 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 2MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2
2018-03-06	08:23 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCal LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS ***CAMBIO*** OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS **LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS**** NEEVVOO**** AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC 17:24 marmonle - MARIA DEL PILAR MONTAÑO LERMA ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN CUIDADO A LA PERSONA CON HERIDAS Y OSTOMIAS TERAPIA ENTEROSTOMAL PACIENTE QUIEN NO REQUIERE CURACIONES POR NUESTRA ESPECIALIDAD CURACIONES POR ENFERMERIA QUEDAMOS ATENTOS.
2018-03-07	10:10 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCal LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-08	12:04 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-09	10:21 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC 10:48 jacseiag - JACQUELINE SEIDEL AGUILERA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LOSARTAN 100MG TABLETA 100MG TABLETA - LAB. :BUSSIE 0.5 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 100MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
2018-03-10	11:59 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-11	10:30 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA SS PARA CLINICOS CONTROL VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-12	00:02 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA SUSPENDER LOPERAMIDA 09:40 Juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGIA (DR VARON) ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS INICIAR VANCOMICINA 1G CADA 12 HORAS ***NUEVO*** INICIAR PIPETAZO 4.5G CADA 6 HORAS***NUEVO*** OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** INICIAR ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE***NUEVO*** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA SS PARA CLINICOS CONTROL, RX DE TORAX Y POLICULTIVOS. VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC MEDICAMENTO RE FORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM. 4.5G POLVO PARA RECONSTITUIR 4.5G AMPOLLA - LAB. FARMACOLOGICA 1 POLVO Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 4.5G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO RE FORMULADO: VANCOMICINA 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR 500MG AMPOLLA - LAB. :PISA 2 POLVO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG-AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10
2018-03-13	12:30 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS VANCOMICINA 1G CADA 12 HORAS PIPETAZO 4.5G CADA 6 HORAS OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS ***NUEVO*** AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA PENDIENTE POLICULTIVOS VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-14	10:36 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS VANCOMICINA 1G CADA 12 HORAS PIPETAZO 4.5G CADA 6 HORAS METRONIDAZOL AMP 500MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** NUEVO ** OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA SE SOLICITA ENTEROTOXINA PARA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN MATERIA FECAL PENDIENTE REPORTE DE POLICULTIVOS TOMADOS EL 13/03 VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC MEDICAMENTO FORMULADO: METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/100ML AMPOLLA - LAB. :CORPAUL 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG/100ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 17:02 adatorlo - ADAN TORRES LOPEZ ESPECIALIDAD: NUTRICION Y DIETETICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	MEDICAMENTO FORMULADO: 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: GASTROSTOMIA, CONCENTRACIÓN , DIAS DE TRATAMIENTO: 10 OBSERVACIONES: NUTRICION -SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE 1.3 KCAL LPC POR 1000 ML (DOSIS) -SUMINISTRAR 40 ML POR HORA POR 24 HORAS LO CUAL EQUIVALE A 1000 ML O 1 UNIDADES POR DIA, POR 30 DIAS LO CUAL SUMA UN TOTAL DE 30 FRASCOS PARA 30 DIAS. 21:37 jacsclag - JACQUELINE SEIDEL AGUILERA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 1 UNIDAD - LAB. :SANOFI-SYNTHELABO DE COLOMBA S.A 1 CREMA (S) Dosis Unica, VIA: VAGINAL, CONCENTRACIÓN 1%/40G CREMA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: dia
2018-03-15	11:21 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS VANCOMICINA 1G CADA 12 HORAS (FI 12/03/18) PIPETAZO 4.5G CADA 6 HORAS (FI 12/03/18) METRONIDAZOL AMP 500MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI 14/03/18) OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA ENTEROTOXINA PARA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN MATERIA FECAL PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS TOMADOS EL 13/03/18 - CULTIVO SOT 14/03/18 VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-16	12:00 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5 KCAL LPC POR 1000ML (DOSIS) PASAR EN BOLOS DE 300MG CADA 8 HORAS VANCOMICINA 1G CADA 12 HORAS (FI 12/03/18) ***** SUSPENDER ***** PIPETAZO 4.5G CADA 6 HORAS (FI 12/03/18) ***** SUSPENDER ***** ***** INICIAR CIPROFLOXACINO 400MG CADA 12 HRAS EV ***** METRONIDAZOL AMP 500MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI 14/03/18) 2/5 OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE SS CH - PCR TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC 19:40 Jäcselag - JACQUELINE SEIDEL AGUILERA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CIPROFLOXACINA 100MG SOLUCIÓN INYECTABLE 100MG AMPOLLA - LAB.: RYAN 4 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
2018-03-17	10:03 fraescu - FRANCISCO JAVIER ESCOBAR ZULETA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE 20 CC POR HORA, LA META ES A 40 CC POR HORA CIPROFLOXACINO 400MG CADA 12 HRAS EV METRONIDAZOL AMP 500MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI 14/03/18) 2/5 OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA SS TAC CRANEO SIMPLE VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-18	11:43 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE AUMENTA A 30 CC POR HORA (META 40 CC HORA) CIPROFLOXACINO 400MG CADA 12 HRAS EV (FI 16/03/18) DIA 2/3 METRONIDAZOL AMP 500MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI 14/03/18) DIA 4/5 OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE LEVOMEPRAMAZINA 5 GOTAS EN LA NOCHE *** NUEVO *** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA HOMECARE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-19	07:23 davcasru - DAVID ALFONSO CASTRO RUBIO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: BETAMETASONA 0.05% X 20G CREMA 0.1%X20G CREMA - LAB. :LAFRANCOL S.A 1 CREMA (S) Cada 24 Dia(s), VIA: TOPICA, CONCENTRACIÓN 0,05%X20G CREMA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 12:36 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE AUMENTA A 30 CC POR HORA (META 40 CC HORA) CIPROFLOXACINO 400MG CADA 12 HRAS EV (FI 16/03/18) DIA 3/3 ***ULTIMA DOSIS Y SUSPENDER*** METRONIDAZOL AMP 500MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS (FI 14/03/18) DIA 5/5 **ULTIMA DOSIS Y SUSPENDER**** OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS. ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE LEVOMEPRAMAZINA 5 GOTAS EN LA NOCHE *** NUEVO *** TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA HOMECARE VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC ORDENES DE HOMECARE HOMECARE ASI: - VALORACION MEDICA DOMICILIARIA, 1 CADA 15 DIAS # 2 AL MES - ENFERMERIA BASICA PARA EDUCACION, CADA DIA POR 7 DIAS # 7 - TERAPIA FISICA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES - TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA CADA DIA, 7 DIAS A LA SEMANA # 30 AL MES - TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA, 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES - VALORACION POR NUTRICION DOMICILIARIA #1 AL MES - VALORACION POR ENFERMERIA PARA CURACIONES ESPECIALIZADAS TERAPIA ENTEROSTOMAL 3 VECES A LA SEMANA # 12 AL MES SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE SOPORTE NUTRICIONAL PARA HOME CARE INDICADO POR NUTRICIONISTA ASÍ: -SUPLEMENTO NUTRICIONAL SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL FRASCO POR 1000 ML -SUMINISTRAR POR GASTROSTOMIA 41 ML POR HORA DURANTE 24 HORAS, QUE EQUIVALE A 1 FRASCO AL DIA. PARA 30 DIAS. CANTIDAD: 30 FRASCOS - SOLICITUD DE ASPIRADOR DE SECRECIONES - TRASLADO A DOMICILIO EN AMBULANCIA BASICA # 1
2018-03-20	08:14 juapadga - JUAN JACOBO PADILLA GARRIDO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE AUMENTA A 30 CC POR HORA (META 40 CC HORA)



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA PENDIENTE HOMECARE VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-21	11:36 jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CABECERA A 30° SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE AUMENTA A 30 CC POR HORA (META 40 CC HORA) OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** ACETAMINOFEN 1G POS GASTROSTOMIA EN CASO DE FIEBRE TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS MEDIDAS ANTIESCARA PENDIENTE HOMECARE VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto CSV - AC
2018-03-22	09:50 alegomzu - ALEXANDRA GOMEZ ZULUAGA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION +ACOMPAÑANTE PERMANENTE +CABECERA A 30° + SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE AUMENTA A 30 CC POR HORA (META 40 CC HORA) +OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA +LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO +ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS +LOPERAMIDA TAB X 2MG , 1 CADA 8 HORAS + AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO +METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO +ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO + FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO + DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** + ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TABLETAS CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE + TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO + CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA + GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante.
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	+MEDIDAS ANTIESCARA +EN PROCESO HOMECARE + VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA +CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto +CSV - AC
2018-03-23	10:23 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZACION +ACOMPAÑANTE PERMANENTE +CABECERA A 30° + SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE AUMENTA A 30 CC POR HORA (META 40 CC HORA) +OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA +LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO +ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS +LOPERAMIDA TAB X 2MG , 1 CADA 8 HORAS + AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO +METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO +ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO + FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO + DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** + ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TABLETAS CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE + TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO + CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA + GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS +MEDIDAS ANTIESCARA +EN PROCESO HOMECARE + VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA +CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto +CSV - AC
2018-03-24	17:06 Jormunac - JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA HOSPITALIZACION +ACOMPAÑANTE PERMANENTE +CABECERA A 30° + SUPLEMENTO NUTRICIONAL: PERATIVE AUMENTA A 30 CC POR HORA (META 40 CC HORA) +OMEPRAZOL AMP 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 24 HORA +LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO +ENOXAPARINA 40MG. ADMINISTRAR 1 AMP SC CADA 24 HORAS +LOPERAMIDA TAB X 2MG , 1 CADA 8 HORAS + AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO +METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO +ACETAMINOFEN TAB 500 MG. ADMINISTRAR 2 TAB CADA 6 HORAS POR GASTRO + FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO + DIPIRONA AMP 2GR. ADMINISTRAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS ** SOLO SI PRESENTA TEMPERATURA MAYOR A 38.0°C ** + ACETAMINOFEN TAB X 500 MG, 2 TABLETAS CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE + TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO + CURACION HERIDA CRANEANA POR ENFERMERIA DIARIA + GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS + MEDIDAS ANTIESCARA + EN PROCESO HOMECARE + VIGILANCIA CLINICA Y NEUROLOGICA + CONTROL DE SIGNOS VITALES Estricto + CSV - AC

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

GLUCERNA 1.0KCAL NUTR ESPEC CON FIBRA PTE CON INT GLUCOSA 1.0KCAL/1500 FRASCO- LAB. ABBOTT -0102070013 (GLUCERNA)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: GASTROSTOMIA	FORMULÓ: JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA
DOSIS 1 FRASCO Cada 24 Hora(s)	MEDICAMENTO-NO POS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

CANTIDAD	30 FRASCO POR 1.0KCAL/1500	
DIAS TRATAMIENTO	30 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
SUMINISTRAR POR GASTROSTOMIA A 41 CC/HORA 1 FRASCO AL DIA POR 30 DIAS		
AMLODIPINO 10MG TABLETAS 10MG TABLETA - LAB. :COLMED PROCAPS - 0101020018 (AMLODIPINO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA	
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	30 TABLETA POR 10MG	
DIAS TRATAMIENTO	30 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
AMLODIPINO TAB 10 MG. TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR GASTRO		
FENITOINA 125MG/ML SUSPENSIÓN ORAL 125MG SUSPENSIÓN - LAB. :PFIZER S.A - 0102070040 (FENITOINA SODICA)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA	
DOSIS	0.1 SUSPENSIÓN Cada 24 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	4 SUSPENSIÓN POR 125MG	
DIAS TRATAMIENTO	30 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
FENITOINA SUSP. ADMINISTRAR 5 CC CADA 8 HORAS POR GASTRO		
LOPERAMIDA 2MG TABLETAS 2MG TABLETA - LAB. :ECAR - 0101020061 (LOPERAMIDA CLORHIDRATO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA	
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	15 TABLETA POR 2MG	
DIAS TRATAMIENTO	5 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
LOPERAMIDA TAB X 2MG , 1 CADA 8 HORAS		
LOSARTAN 100MG TABLETA 100MG TABLETA - LAB. :BUSSIE - 0101020110 (LOSARTAN)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA	
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	60 TABLETA POR 100MG	
DIAS TRATAMIENTO	30 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
LOSARTAN TAB 50 MG. ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTROSTOMIA		
METOPROLOL TARTRATO 50MG TABL 50MG TABLETA - LAB. :ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 0101020071 (METOPROLOL)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA	
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	60 TABLETA POR 50MG	
DIAS TRATAMIENTO	30 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
METOPROLOL TAB 50 MG. TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR GASTRO		

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	879111	POS TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE	17/3/2018 - 09:37:54

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO USUARIO EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES GLASGOW 3/15 BAJO EFECTO DE ANALGESIA CON DX EDEMA CEREBRAL SEVERO HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTO PARIETAL OCCIPITAL IZQUIERDO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PUPILAS ANISOCORICAS IZQUIERDA EN 1MM Y DERECHA EN 2MM NO REACTIVAS HERIDA QUIRURGICA FRONTO PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO TEGADERM LIMPIO SECO Sonda OROGASTRICA PINZADA PERMEABLE RECIBE Y TOLERA O2 POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DISNEA TORAX SIMETRICO CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN CUBIERTO CON APOSITO TEGADERM LIMPIO SECO PARA PASO HARTMAN A 90CC/HR FENTANYL A 8CC/HR POTASIO A 40CC/HR ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION SE OBSERVA CON HUESO EN ABDOMEN SUTURADO ELIMINA POR Sonda VESICAL EN BUENA CANTIDAD DIURESIS COLURICA LINEA RADIAL DERECHA PULSATIL LLENADO CAPILAR INFERIOR A 3 SEGUNDOS SE OBSERVA MULTIPLES LACERACION EN BRAZOS Y PIERNAS POR ABRASION

14:00 marcaico - MARIA FERNANDA CAICEDO CORTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN UCI N DELICDAS CONDICIONES DE SALUD CON DX: 1)EDEMA CEREBRAL POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO 2)IRA 1 Y 2 3)TEC SEVERO 4)HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTO PARIETAL IZQUIERDA HERNIACION SULFACIONA +PROTUSION DE AMIGDALITIS CEREBRALES ALA OBSERVACION CON GASA Y MICROPORE EN ZONA PARIETAL CON MICROPORE GLASGOW 3/15 , PUPILAS ANISOCORICAS TALLA 1MM, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PASANDO NET A 20CC/HR, TORAX SIMETRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIA DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS HARTMAN 40CC/HR, POTASIO 40CC/HR, FENTANIL 5CC/HR, MONITORIA CARDIACA CONTINUA INVASIVA, LINEA ARTERIAL MSD FUNCIONAL PULSATIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON FLAP DE TEJIDO SUDCUTANEO, CON PIEL INTEGRAL Y CON MULTIPLEX LACERACIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION, ELIMIANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, CON SUS CUATRO MIEMBROS MOVILES INMOVILIZADO DE MANOS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

18:00 marcaico - MARIA FERNANDA CAICEDO CORTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

DURANTE EL TURNO SE LE SUMINISTRA LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS SEGUN KARDEX, SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION SEGUN PROTOCOLO CADA DOS HORAS, SE TOMA PVC CADA DOS HORAS PACIENTE MUY LABIL CON CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN LA TA Y FC ELIMINANDO EN GRANDES CANTIDADES POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ORINA SIN SEDIMENTACION NI OLOR FUERTE, RECIBIO VISITA FAMILIAR, INMOVILIZADO DE MANOS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

21:59 marcaico - MARIA FERNANDA CAICEDO CORTES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN UCI N DELICDAS CONDICIONES DE SALUD CON DX: 1)EDEMA CEREBRAL POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO 2)IRA 1 Y 2 3)TEC SEVERO 4)HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTO PARIETAL IZQUIERDA HERNIACION SULFACIONA +PROTUSION DE AMIGDALITIS CEREBRALES ALA OBSERVACION CON GASA Y MICROPORE EN ZONA PARIETAL CON MICROPORE GLASGOW 3/15 , PUPILAS ANISOCORICAS TALLA 1MM, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PASANDO NET A 20CC/HR, TORAX SIMETRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIA DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS HARTMAN 40CC/HR, POTASIO 40CC/HR, FENTANIL 5CC/HR, MONITORIA CARDIACA CONTINUA INVASIVA, LINEA ARTERIAL MSD FUNCIONAL PULSATIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON FLAP DE TEJIDO SUDCUTANEO, CON PIEL INTEGRAL Y CON MULTIPLEX LACERACIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION, ELIMIANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO EN GRAN CANTIDAD, CON SUS CUATRO MIEMBROS MOVILES INMOVILIZADO DE MANOS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, QUEDA CON IGUAL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO.

22:00 gremarmo - GRESCIE MARTINEZ MOHR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN UCI EN DELICADAS CONDICIONES CON DX: 1)EDEMA CEREBRAL POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO 2)IRA 1 Y 2 3)TEC SEVERO 4)HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTO PARIETAL IZQUIERDA HERNIACION SULFACIONA +PROTUSION DE AMIGDALITIS CEREBRALES ALA OBSERVACION CON GASA Y MICROPORE EN ZONA PARIETAL CON MICROPORE GLASGOW 3/15 , PUPILAS ANISOCORICAS TALLA 1MM, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PASANDO NET A 20CC/HR, TORAX SIMETRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIA DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS HARTMAN 40CC/HR, POTASIO 40CC/HR, FENTANIL 5CC/HR, MONITORIA CARDIACA CONTINUA INVASIVA, LINEA ARTERIAL MSD FUNCIONAL PULSATIL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON FLAP DE TEJIDO SUDCUTANEO, CON PIEL INTEGRAL Y CON MULTIPLEX LACERACIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, CON SUS CUATRO MIEMBROS MOVILES INMOVILIZADO DE MANOS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

04:23 gremarmo - GRESCIE MARTINEZ MOHR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paciente que se le realizan cambios de posicion +hidratacion de piel, se le administran medicamentos sin reaccion adversa paciente que presenta febriculas se le realizan medios fisicos paciente con glucometrias dentro de los parametros normales, paciente con sonda vesical a cystoflo eliminando en abundante cantidad no realiza deposicion, queda paciente en cama con barandas en alto ppor seguridad del paciente y protocolo de la institucion.

2018-01-04 05:59 gremarmo - GRESCIE MARTINEZ MOHR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN UCI EN DELICADAS CONDICIONES CON DX: 1)EDEMA CEREBRAL POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, IRA 1 Y 2, TEC SEVERO, HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTO PARIETAL IZQUIERDA HERNIACION SULFACIONA +PROTUSION DE AMIGDALITIS CEREBRALES CON GASA Y MICROPORE EN ZONA PARIETAL CON MICROPORE GLASGOW 3/15 , PUPILAS ANISOCORICAS TALLA 1MM, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PASANDO NET A 20CC/HR, TORAX SIMETRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIA DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCION PARA

0000007

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS HARTMAN 40CC/HR,POTASIO 40CC/HR,FENTANIL 5CC/HR,MONITORIA CARDIACA CONTINUA INVASIVA,LINEA ARTERIAL MSD FUNCIONAL PULSATIL ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,CON FLAP DE TEJIDO SUDCUTANEO,CON PIEL INTEGRAL Y CON MULTIPLEX LACERACIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION,CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO,PACIENTE QUE PRESENTO FEBRICULAS,SE LE REALIZARON MEDIOS FISICOS,NO REALIZA DEPOSICION.

06:00 Ielechme - LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE UCI EN CRITICAS CONDICIONES DE SALUD CON GLASGOW 6/15, DX DE POLITRAUMATIS MP POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TEC SEVERO,HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPIRIETAL OCCIPITAL, EDEMNA CEREBRAL SEVERO ,HEMORRAGIA SULFACINA MAS PROTUSION AMIGDAL CEREBRAL, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON HERIDA QX CABEZA REGION FRONTOPIRIETAL OCCIPITAL CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE LIMPIO SECO SIN SIGNOS DE SANGRADO .PUPILAS TALLA 2 MM CON REACCION LENTA A LA LUZ, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TOT ADAPTADA A VENTILACION MECANICA CON Sonda OROGASTRICA PARA PASO DE NET A 20 CCH, CON TORAX SIMETRICO CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA INVASIVA CON LINEA ARTERIAL EN RADIAL DERECHA, CON CVC TRILUMEN EN SUBCLAVIA IZ PARA PASO DE MEDICAMNTSO Y GOTES SEGUN ORDEN MEDICA AL MEMENTO DE RECIBIR EL TURNO EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN DE LIQUIDOS DE HARTMAN A 40 CCH,POTASIO A 40 CCH, FENTANYL A 5 CCH,PACIENTE QUE SE OBSERVA CON ABDOMEN BALNDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL A CYSTOFLO,PACIENTE QUE SE OBSERVA CON MULTIPLES LACERACIONE POSTRAUMATICAS.CON BARANDAS EN LO ALTO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

10:51 Ielechme - LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION,SE REALIZA BAÑO EN CAMA SE HIDRATA LA PIEL, SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICIO. SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA ELIMINA EN ABUNDANTE CANTIDAD. SE REALIZAN CAMBIOS SEGUN REVISTA MEDICA, AL PLAN DE MEDICAMENTOS SE AGREGA LOSARTAN Y AMLODIPINO

13:24 suschaqu - SUSANA CHAVERRA QUINTERO - ENFERMERIA

SE LE REALIZO CURACION DEL CATETER CENTRAL, SE OBSERVA LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION UN POCO COLORADO POR TODO EL AREDEDOR ES MAS COMO ALERGIA A PEGANTE SE LIMPIA CON ALCOHOL SECA Y SE CUEBRE CON APOSITO

13:59 Ielechme - LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN SALA DE UCI EN CRITICAS CONDICIONES DE SALUD CON GLASGOW 6/15,FEBRIL, DX DE POLITRAUMATIS POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TEC SEVERO,HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPIRIETAL OCCIPITAL, EDEMNA CEREBRAL SEVERO ,HEMORRAGIA SULFACINA MAS PROTUSION AMIGDAL CEREBRAL, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON HERIDA QX CABEZA REGION FRONTOPIRIETAL OCCIPITAL CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE LIMPIO SECO SIN SIGNOS DE SANGRADO .PUPILAS TALLA 2 MM CON REACCION LENTA A LA LUZ, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TOT ADAPTADA A VENTILACION MECANICA CON Sonda OROGASTRICA PARA PASO DE NET A 59 CCH, CON TORAX SIMETRICO CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA INVASIVA CON LINEA ARTERIAL EN RADIAL DERECHA, CON CVC TRILUMEN EN SUBCLAVIA IZ PARA PASO DE MEDICAMNTSO Y GOTES SEGUN ORDEN MEDICA AL MEMENTO DE RECIBIR EL TURNO EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN DE LIQUIDOS DE SSN A 60 CCH,POTASIO A 35 CCH, FENTANYL A 5 CCH,PACIENTE QUE SE OBSERVA CON ABDOMEN BALNDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL A CYSTOFLO,PACIENTE QUE SE OBSERVA CON MULTIPLES LACERACIONE POSTRAUMATICAS.CON BARANDAS EN LO ALTO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

14:00 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PCTE EN SALA DE UNIDA DE CUIDADOS INTENSIVOS, DX ANOTADOS EN EVOLUCION MEDICA, AL EXAMEN FISICO, PCTE CON HDA QCA EN REGION REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO, PUPULAS EN 2 MM REACTIVAS , Sonda OROGASTRICA PASANDO GLUCERNA A 59 CC/H, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO VENTILACION MECANICA FIO2 DEL 28% SAO2 98%, MODO CPAP PS FR 19, ACOPLADO, CUELLO SIN RIGIDEZ, TORAX SIMETRICO, CVC TRILUMEN EN REGION SUBCLAVIO DERECHA PARA PASO DE LOS SIGUIENTES GOTEOS, SSN A 60 CC/H, POTASIO A 35 CC/H, Y MTOS CON HORARIO, PERMBLE SIN SIGNOS DE INFECCION, MONITORIA CARDIACA INVASIVA LINEA ATERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL MENEJANDO TAM ENTRE 100-110 MMHG, CON FIBRICULAS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON COLGAJO OSEO (CRANEO) EN TEJIDO GRASO SE OBSERVA CUBIERTA LIMPIO Y SECO, ELIMINACION POR Sonda VESICAL A CYSTOFLO ORINA AMARILLA CLARA, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y FRENADA POR SEGURIDAD DEL PCTE. MANILLA DE ID EN MID.

18:00 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

DURANTE LA TARDE PCTE QUE PASA INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE ASISTE EN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIOS DE POSICION, PAÑAL, LUBRICACION DE PIEL, LA CUAL ESTA INTEGRAL PERO TALLADA, REALIZA UNA DEPOSICION DIARREICA EN ABUNDANTE CANTIDAD, DE OLOR FETIDO, ES ATENDIDO POR FISIOTERAPEUTA DE TURNO, FUE VISITADO POR FAMILIARES, CONTINUA CON NET ORDENADO LA CUAL NO TOLERA MUY BIEN YA QUE ESTA RREALIZANDO DEPOSICIONES DIARREICA Y SE OBSERVA ALGO DE DISTENSION ABDOMINAL, JEFE DE TURNO REALIZA TOMA DE PARACLINICOS ORDENADOS, PERMANECE CON SIALORREIA DE OLOR FETIDO, SE LE ADMINISTRA TTO MEDICO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES.

20:00 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

POR ORDEN MEDICA SE DISIDE-DESHINVAR PCTE, POR LO TANTO CANALIZO DOS ACCESOS VENOSOS EN MSI CON YELCO #18 PARA PASO DE REPOSICION DE POTASIO PERIFERICO A 3 MEQ, SSN A 60 CC/H Y MEDICAMENTO CON HORARIO, PENDEINTE RETIRO DE CATETER CENTRAL. CONTINUA PCTE CON FIBRICULAS, SE APOYA CON MEDIOS FISICOS.

04:36 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

DURANTE LA NOCHE PCTE CONTINUA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD FAMILIARES INFORMADOS POR PARTE MEDICA, REALIZA DOS DEPOSICIONES DIARREICAS EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE ASISTE EN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIOS DE POSICION, PAÑAL, LUBRICACION DE PIEL, LA CUAL ESTA INTEGRAL PERO TALLADA, JEFE DE TURNO REALIZA TOMA DE PARACLINICOS ORDENADOS, PERMANECE CON SIALORRÉIA DE OLOR FETIDO A PESAR DE LA INTERVENCION DE LA FISIOTERAPEUTA, SE LE ADMINISTRA TTO MEDICO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES. CONTINUA REALIZAN FIBRICULAS.

05:59 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PCTE EN SALA DE UNIDA DE CUIDADOS INTENSIVOS, DX ANOTADOS EN EVOLUCION MEDICA, AL EXAMEN FISICO, PCTE CON HDA QCA EN REGION REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO, PUPULAS EN 2 MM REACTIVAS, SONDA OROGASTRICA PASANDO GLUCERNA A 59 CC/H, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO VENTILACION MECANICA FIO2 DEL 24% SAO2 98%, MODO CPAP PS FR 19, ACOPLADO, CUELLO SIN RIGIDEZ, TORAX SIMETRICO, DOS ACCESOS VENOSOS EN MSI #1 PASANDO SSN A 60 CC/H, POTASIO PERIFERICO A 30 CC/H, #2 MTOS CON HORARIO, PERMBLES SIN SIGNOS DE INFECCION, MONITORIA CARDIACA INVASIVA, LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL MENEJANDO TAM ENTRE 90-100 MMHG, CON FIBRICULAS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON COLGAJO OSEO (CRANEO) EN TEJIDO GRASO SE OBSERVA CUBIERTA LIMPIO Y SECO, ELIMINACION POR SONDA VESICAL A CYSTOFLO ORINA AMARILLA CLARA, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y FRENADA POR SEGURIDAD DEL PCTE. MANILLA DE ID EN MID. PENDIENTE QUE EPS AUTORIZA TRACHEOSTOMIA. SE INFORMAN CAMBIOS.

06:00 jesayagi - JESSI FERNANDA AYALA GIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE UCI, CUBICULO 301, AFEBRIL, EN REGULRES CONCONDIONES GENERALES, SIN SOPORTE DE VASOACTIVO, CON UN GLASW 6/15, CON UN DX DE POP INMEDIATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA DRENAJE DE HANTOMA EPIDURAL Y SUBDURAL SUPRATEMPORAL, POP INMEDIATO DE LOBOTOMIA PARCIAL TEMPOOCCIPITAL IZQUIERDO, POLITRUAMTISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO RAUMA EPIDURAL SUPRATEMPORAL, CON HERIDA EN CRANEO, CON TOT APOYADO A VENTILACION MECANICA, CON EDEMA GENERALZAIDO, CON TORAX SIEMTRICO, CON VENOPCUNION PERMEABLE SSN A 60 CC-H, CC-H, REPOSICION DE POTASIO A 30 CC-H, CON LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL, CON ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON SONDA VESICAL A CISTOFLO ELIMINANDO EN MODERADA CANTIDAD, SE OBSERVA LACERACION EN RODILLA DERECHA.

2018-01-05

09:59 jesayagi - JESSI FERNANDA AYALA GIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA MAÑANA EN REGULRES CONCONDIONES GENERALES, AFEBRIL, SE LE BRIDAN MEIDAS DE CONFORT, SE LE REALIZA SU BAÑO EN CAMA, SE LE HIDRTA LA PIEL, SE LE SUMINISTRA US TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES APARENTES, GLICEMIS EN EL MOMENTO DENTRO DE PARAMETROS ...

16:00 jesayagi - JESSI FERNANDA AYALA GIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE EN REGULRES CONCONDIONES GENERALES, AFEBRIL, CON GLASGOW 7/15, SE LE BIRDA MEIDAS DE CONFORT, SE LE REALIZA SUS CAMBIOS DE POSICION SE LE HIDRTA LA PIEL, SE LE SUMINISTRA US TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES PARENTES, GLICEMIAS NORMALES.

21:59 jesayagi - JESSI FERNANDA AYALA GIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE UCI, CUBICULO 301, AFEBRIL, EN REGULRES CONCONDIONES GENERALES, SIN SOPORTE DE VASOACTIVO, CON UN GLASW 6/15, CON UN DX DE POP INMEDIATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA DRENAJE DE HANTOMA EPIDURAL Y SUBDURAL SUPRATEMPORAL, POP INMEDIATO DE LOBOTOMIA PARCIAL TEMPOOCCIPITAL IZQUIERDO, POLITRUAMTISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO RAUMA EPIDURAL SUPRATEMPORAL, CON HERIDA EN CRANEO, CON TOT APOYADO A VENTILACION MECANICA, CON EDEMA GENERALZAIDO, CON TORAX SIEMTRICO, CON VENOPCUNION PERMEABLE HARTMAN A 30 CC-H, CFENTANYL A 3 CC-H SE SUMINISTRA US TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES PARENTES, CON ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON SONDA VESICAL A CISTOFLO ELIMINANDO EN MODERADA CANTIDAD, SE OBSERVA LACERACION EN RODILLA DERECHA, SE LE REALIZAN SUS CAMBIOS DE POSICION S EL HIDRTA LA PIEL. GLICEMIAS EN EL MOMENTO DENTRO DE PARAMETROS.

21:59 estgarca - ESTEBAN GARCIA CANTUNI - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas, con monitoria cardiaca continua, con alarmas encendidas, con dx registrado en sabana de enfermeria, paciente con glasgow 6/15, con pupilas reactivas a luz, con herida frontotemporal izquierda cubierta con gasas y micropore, con mucosas humedas, con tubo orotraqueal fijo en comisura superior conectado a ventilacion mecnica con buen acople ventilatorio, con sonda orogastrica pasando ensure a 41cc/h por orden de nutricionista, con cuello normal sin signos de ingurgitacion yugular, con torax expandible sin efesema ni edemas, con abdomen blando y depresible a la palpacion, con dos accesos venosos perifericos por donde esta pasando hartman a 30cc/h y para paso de medicamentos por horario, pacinete con sonda vesical uretral fija en muslo izquierdo con su cistoflo, con pulsos pedios presentes, valoracion de la piel pacinete con multiples laceraciones, con flictena en pies por friccion ya cubiertas manejadas por enfermeria de resto de piel integra.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

02:22 leiechme - LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON GLUCOEMTRIAS QUE MARCAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION SE HIDRATA LA PIEL, ELIMINA EN REGULAR CANTIDAD EN PAÑAL.

05:59 leiechme - LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN SALA DE UCI EN CRITICAS CONDICIONES DE SALUD CON GLASGOW 6/15 CON DX DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPIRIETAL OCCIPITAL, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON HQX EN REGION SUBDURAL FRONTOPIRIETAL, CON SOPOPORTE DE OXIGENO POR TOT ADAPTADA AVENTILACION MECANICA CON Sonda OROGASTRICA PASANDO NET A 41 CCH CON TORAX SIMETRICO CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON ABOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MSIZ PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y GOTEOS SEGUN ORDEN MEDICA AL MOMENTO DE ENTREGA DE EL TURNO EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN DE LIQUIDOS DE SSN 60 CCH, ELIMANDO ESPONTANEO EN PAÑAL. PACIENTE QUE SE OBSERVA CON MULTIPLES LACERACIONES POSTRAUMA, CON BARANDAS EN LO ALTO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.

06:00 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PCTE EN SALA DE UNIDA DE CUIDADOS INTENSIVOS, DX ANOTADOS EN EVOLUCION MEDICA, AL EXAMEN FISICO, PCTE CON HDA QCA EN REGION TEMPOROPARIETAL DERECHA DESCUBIERTO LIMPIA Y SECA, PUPULAS EN 2 MM REACTIVAS LENTAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO VENTILACION MECANICA FIO2 DEL 55% SAO2 99%, MODO BL FR 16, ACOPLADO, CUELLO SIN RIGIDEZ, TORAX SIMETRICO, ACCESO VENOSO YUGULAR DERECHA CON R-33, CVC TRILUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA PARA PASO DE 1/2 ISOTONICOS A 150 CC/H, MIDAZOLAN A 2 MG/HR, FENTANYLO A 20 MCG/HR NOREPINEFRINA A 15 CC/H, PERMBLES SIN SIGNOS DE INFECCION, MONITORIA CARDIACA INVASIVA CON LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON GASTROSTOMIA PINZADA, ELIMINACION POR Sonda VESICAL A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y FRENADA POR SEGURIDAD DEL PCTE. MANILLA DE ID EN MID.

06:01 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA ANTERIOR 06:00 NO CORRESPONDE AL PCTE. SILEX ACOSTA.

10:00 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PCTE EN SALA DE UNIDA DE CUIDADOS INTENSIVOS, DX ANOTADOS EN EVOLUCION MEDICA, AL EXAMEN FISICO, PCTE CON HDA QCA EN REGION REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO, PUPULAS EN 2 MM REACTIVAS LENTAS, Sonda OROGASTRICA PASANDO GLUCERNA A 41 CC/H, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO VENTILACION MECANICA FIO2 DEL 24% SAO2 100%, MODO CPAP FR 19, ACOPLADO, CUELLO SIN RIGIDEZ, TORAX SIMETRICO, DOS ACCESOS VENOSOS EN MSI #1 PASANDO SSN A 60 CC/H, #2 MTOS CON HORARIO, PERMBLES SIN SIGNOS DE INFECCION, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON COLGAJO OSEO (CRANEO) EN TEJIDO GRASO SE OBSERVA CUBIERTA LIMPIO Y SECO, ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y FRENADA POR SEGURIDAD DEL PCTE. MANILLA DE ID EN MID. PENDIENTE QUE EPS AUTORICE TRAQUEOSTOMIA.

14:30 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

pcte que durante la mañana pasa hemodinamicamente inestable se asiste en medidas de higiene y confort, elimina en pañal, realiza deposicon, se le realizan cambios de posicion, lubricacion de piel la cual esta integra, recibe tto farmacológico sin reacciones, en ronda medica no se realizan cambios en el plan terapeutico, signos vitales fc con tendencia a la taquicardia. es visitado por familiares, quienes le traen almohaditas de linaza las cuales se le colocan en prominencias oseas para evitar zonas de presion.

20:45 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

DURANTE LA TARDE SE ASISTE EN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, ELIMINA EN PAÑAL EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSION Y LUBRICACION DE PIEL, ES VISITADO POR FAMILIARES, POR PROTOCOLO SE CAMBIA ACCESOS VENOSOS, CANALIZA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO DOS UNICAS PUNCIONES, SE LE ADMINISTRA PLAN TERAPEUTICO, CONTINUA CON NET ORDENDO, TOLERANDOLA HASTA EL MOMENTO, NO HAY CAMBIOS EN EL PLAN TERAPEUTICO. GLUCOMETRIAS DENTRO DE LOS PARAMETROS.

21:59 silacoag - SILEX MACKEN ACOSTA AGREDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PCTE EN SALA DE UNIDA DE CUIDADOS INTENSIVOS, DX ANOTADOS EN EVOLUCION MEDICA, AL EXAMEN FISICO, PCTE CON HDA QCA EN REGION REGION TEMPOROPARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO, PUPULAS EN 2 MM REACTIVAS LENTAS, Sonda OROGASTRICA PASANDO GLUCERNA A 41 CC/H, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO VENTILACION MECANICA FIO2 DEL 24% SAO2 100%, MODO CPAP FR 19, ACOPLADO, CUELLO SIN RIGIDEZ, TORAX SIMETRICO, DOS ACCESOS VENOSOS EN MSI #1 PASANDO SSN A 60 CC/H, #2 MTOS CON HORARIO, PERMBLES SIN SIGNOS DE INFECCION, MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON COLGAJO OSEO (CRANEO) EN TEJIDO GRASO SE OBSERVA CUBIERTA LIMPIO Y SECO, ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y FRENADA POR SEGURIDAD DEL PCTE. MANILLA DE ID EN MID. PENDIENTE QUE EPS AUTORICE TRAQUEOSTOMIA. SE INFORMAN CAMBIOS.

22:00 leiechme - LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE UCI EN CRITICAS CONDICIONES DE SALUD CON GLASGOW 6/15 CON DX DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPIRIETAL OCCIPITAL, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON HQX EN REGION SUBDURAL FRONTOPIRIETAL, CON SOPOPORTE DE OXIGENO POR TOT ADAPTADA AVENTILACION MECANICA CON Sonda OROGASTRICA PASANDO NET A 41 CCH CON TORAX SIMETRICO CON

2018-01-08

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON ABOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MSIZ PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y GOTEOS SEGUN ORDEN MEDICA AL MOMENTO DE RECIBIR EL TURNO EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN DE LIQUIDOS DE SSN 60 CCH, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL. PACIENTE QUE SE OBSERVA CON MULTIPLES LACERACIONES POSTRAUMA, CON BARANDAS EN LO ALTO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.
	02:36 leichme - LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON GLUCOMETRIAS QUE MARCAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION SE HIDRATA LA PIEL ELIMINA EN REGULAR CANTIDAD EN PAÑAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN REACCION ADVERSA.
	05:59 leichme - LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE EN SALA DE UCI EN CRITICAS CONDICIONES DE SALUD CON GLASGOW 6/15 CON DX DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPIRIETAL OCCIPITAL, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON HQX EN REGION SUBDURAL FRONTOPIRIETAL, CON SOPORTE DE OXIGENO POR TOT ADAPTADA AVENTILACION MECANICA CON SONTA OROGASTRICA PASANDO NET A 41 CCH CON TORAX SIMETRICO CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON ABOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MSIZ PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y GOTEOS SEGUN ORDEN MEDICA AL MOMENTO DE ENTREGA DE EL TURNO EL PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN DE LIQUIDOS DE SSN 60 CCH, FENTANYL 5 CCH, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL. PACIENTE QUE SE OBSERVA CON MULTIPLES LACERACIONES POSTRAUMA, CON BARANDAS EN LO ALTO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE.
	06:00 cinvalar - CINDY LORENA VALENCIA ARREDONDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN CAMA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. SE OBSERVA PACIENTE CON GLASGOW 3/15, EDEMA CON EDEMA CEREBRAL, HERIDA QUIRURGICA CON PUNTOS DE SUTURA EN REGION FRONTOPIRIETAL Y TEMPORAL IZQUIERDO CON TEJIDO NECROTICO + SALIDA DE PUS EN POCA CANTIDAD, CUBIERTO CON GASA Y MICROPORE. PUPILAS ISOCORICAS, FIJAS, SONTA OROGASTRICA CON NET 41CC/H, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA. TORAX SIMETRICO Y EXPANSIBLE, MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA. ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION. MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, EDEMATIZADOS, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON DOS ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS, PASANDO SSN 0.9% 60CC/H + FENTANYL 50MCG/H, SEGUNDO ACCESO VENOSO PINZADO, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FLEBITIS. ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL. MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, ZONA DE PRESION EN MALEOLO EXTERIOR IZQUIERDO.
	06:00 cinvalar - CINDY LORENA VALENCIA ARREDONDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PIEZA OSEA GUARDADA EN FLANCO DERECHO
2018-01-09	09:21 cinvalar - CINDY LORENA VALENCIA ARREDONDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZO BAÑO EN CAMA, HIGIENE ORAL, CAMBIOS DE POSICION E HIDRACION DE PIEL CON CREMA. POR ORDEN MEDICA DEL INTENSIVISTA DE TURNO SE DEBE LLEVAR NUTRICION ENTERAL GLUCERNA 1.5 HASTA 60CC/H
	13:30 cinvalar - CINDY LORENA VALENCIA ARREDONDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CON ABUNDANTE DIURESIS, NO REALIZO DEPOSICION DURANTE LA MAÑANA.
	13:59 cinvalar - CINDY LORENA VALENCIA ARREDONDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO; HIPERTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. CONTINUA PACIENTE CON GLASGOW 3/15, EDEMA CON EDEMA CEREBRAL, HERIDA QUIRURGICA CON PUNTOS DE SUTURA EN REGION FRONTOPIRIETAL Y TEMPORAL IZQUIERDO CON TEJIDO NECROTICO. PUPILAS ISOCORICAS, FIJAS, SONTA OROGASTRICA CON NET 51CC/H, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA. TORAX SIMETRICO Y EXPANSIBLE, MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA. ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION. MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, EDEMATIZADOS, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON DOS ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS, PASANDO SSN 0.9% 60CC/H + FENTANYL 50MCG/H, SEGUNDO ACCESO VENOSO PINZADO, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FLEBITIS. ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL EN ABUNDANTE CANTIDAD. MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, ZONA DE PRESION EN MALEOLO EXTERIOR IZQUIERDO. SE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT. SE ADMINISTRO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA.
	14:00 jesayagi - JESSI FERNANDA AYALA GIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE UCI, CUBICULO 301, AFEBRIL, EN REGULRES CONDIIONES GENERALES, SIN SOPORTE DE VASOACTIVO, CON UN GLASGOW 6/15, CON UN DX DE POP INMEDIATO DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA DRENAJE DE HANTOMA EPIDURAL Y SUBDURAL SUPRATEMPORAL, POP INMEDIATO DE LOBOTOMIA PARCIAL TEMPOCCIPITAL IZQUIERDO, POLITRUAMTISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO RAUMA EPIDURAL SUPRATEMPORAL, CON HERIDA EN CRANEO QUE SE OBSERVA CON NECROSIS, CON TOT APOYADO A VENTILACION MECANICA, CON EDEMA GENERALZAIDO, CON TORAX SIEMTRICO, CON VENOPCUNION PERMEABLE CON SSN A 60 CC-H, FENTANYL A 5 CC-H, CON ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO ESPOANTENEO EN MODERADA CANTIDAD, SE OBSERVA LACERACION EN RODILLA DERECHA, ZONAS DE PRESION EN MALEOLO DFERECHO.
	17:00 jesayagi - JESSI FERNANDA AYALA GIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

VENA YUGULAR IZQUIERDA PARA PASO DE HIPERTONICA AL 3% A 30CC/HR RECIBE Y TOLERA O2 POR TRAQUEOSTOMIA AL AIRE AMBIENTE TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION CON GASTROSOTMIA FUNCIONAL PERMEABLE ELIMINA POR Sonda VESICAL EN BUENA CANTIDAD DIURESIS COLURICA VENA PERIFERICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA PARA PASO DE PLAN EN SSN AL 0.9 A 80CC/HR SE OBSERVA MULTIPLES LACERACIONES EN EXTREMIDADES EN PROCESO DE CICATRIZACION LIMPIAS

12:16 johosomu - JOHAN SEBASTIAN OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

USUARIO QUE DURANTE LA MAÑANA RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y SUS CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL RECIBE MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT SE REALIZA BAÑO ASISTIDO EN CAMA Y ASEO BUCAL SE INICIA NET GLUCERNA A 20CC/HR SEGUN TOLERANCIA PENDIENTE TRASLADO A HOSPITALIZACION

19:00 johosomu - JOHAN SEBASTIAN OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

USUARIO QUE DURANTE LA TARDE RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y SUS MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT SE REALIZA CURACION DE GASTROSTOMIA Y HERIDA DE CRANEOTOMIA POR JEFE DE TURNO SE TRASLADA USUARIO A HOSPITALIZACION 4 PISO CAMA 402 EN COMPAÑIA DE MEDICO FISOTERAPEUTA JEFE AUXILIAR Y CAMILLERA EN CAMILLA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NORMOTENSO NORMOCARDICO AFEBRIL

19:10 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE MEYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO, PUPILAS ISOMIOTICAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA POR TRAQUEOSTOMIA QUE SE OBSERVA CON SECRECION BLANCA DE OLOR FUERTE, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUCERNA A 10CC/H, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30-12-2017) APACHE 2 : 17 PUNTOS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, POP DE TRAQUEOSTOMIA (11-01-2018), TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPARIETO OCCIPITAL IZQUIERDO, EDEMA CEREBRAL SEVERO, HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO+. HERNIACION, TRANSTENTORAL, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO, +LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30-12-2017), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO HIPONATREMIA MODERADA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR K. OXITOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, ANEMIA MODERADA, CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN YUGULAR PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y MSI PASANDO REPOSICION DE SODIO, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL SIN COMPLICACIONES, CON GLUCOMETRIA DE 147MG/DL, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MEYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO, PUPILAS ISOMIOTICAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA POR TRAQUEOSTOMIA QUE SE OBSERVA CON SECRECION BLANCA DE OLOR FUERTE, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUCERNA A 10CC/H, CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN YUGULAR PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y MSI PASANDO REPOSICION DE SODIO ASI 470CC DE AGUA ESTERIL MAS 30CC DE SODIO A 30CC/H POR BIC, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE Y LA NOCHE PASA TRANQUILO SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION EN VARIAS OCASIONES LO ENTREGO CON LA PIEL INTEGRAL SIN UPP, DUERME A INTERVALOS LARGOS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA ESTABLE, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 500CC DE ORINA COLURICA FUERTE, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL SIN COMPLICACIONES, CON GLUCOMETRIA DE 145MG/DL, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS 1200CC ELIMINADOS 500CC BALANCE TOTAL -700CC.

06:00 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 402A, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, TRANQUILO, ESTABLE, DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, CON HERIDA EN CRANEO CUBIERTAS CON GASA Y MICROPRE LIMPIO Y SECO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR TRAQUEOSTOMIA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA NADA VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL, CON TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON DOBLE ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y YUGULAR IZQUIERDA, SIN SIGNOS DE INFECCION, PASANDO SSN A 80 CC/H Y PASANDO REPOSICION DE SODIO CON 30CC MAS 470CC DE AGUA ESTERIL, POR BOMBA DE INFUSION, CON MIEMBROS SUPERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA, PASANDO NEC A 10 CC/H, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, MIEMBROS INFERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, CONTINUA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

13:58 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE ELIMINA POR Sonda 300CC Y SE LE ADMINISTRAN 1000 CC DE LIQUIDOS, PACIENTE QUE QUEDA CON UN BALANCE DE LIQUIDOS POSITIVO DE 700CC, ORINA FUERTE, COLURICA CON GLUCOMETRIA DE 140 MG/DL

13:59 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-01-14

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TELEFONO: 3187955592
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO PÁCIEN TE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 402A, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE DUERME A INTERVALOS LARGOS, TRANQUILO, ESTABLE, DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA EN REGULARES CONDICIONES, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA, SE LE HIZO HIGIENE BUCAL, SE LE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD, CON HERIDA EN CRANEO CUBIERTAS CON GASA Y MICROPRE LIMPIO Y SECO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR TRAQUEOSTOMIA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA NADA VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL, CON TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON DOBLE ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y YUGULAR IZQUIERDA, SIN SIGNOS DE INFECCION, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, PASANDO SSN A 80 CC/H Y PASANDO REPOSICION DE SODIO CON 30CC MAS 470CC DE AGUA ESTERIL, POR BOMBA DE INFUSION, CON MIEMBROS SUPERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA, PASANDO NEC A 10 CC/H, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CONTINUA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

14:00 emmmarlo - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAMA EN BAJO EN COMPAÑIA, DE FAMILIAR, SOMNOLIENTO- LETARGICO PUPILAS CON POCA REACTIVIDAD A LA LUZ PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL NO SE OBSERVAN SECRESIONCES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CENTRAL DE YUGULAR IZQUIERDA PARA EL PASO DE 470CC + 30 CC DE NATROL A 30 CC HORA CON GOTEIO DE SSN 0.9% CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, EN ACCESOS VENOSOS NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA PARA EL PASO DE GLUCERNA A 10 CC HORA, SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA CON BOLSILLO PARA RESGUARDO DE HUESO POP CRANEOTOMIA, SE OBSERVA PACIENTE CON ANASARCA, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO DIURESIS COLURICA. PENDIENTE AUTORIZACION DE HOMECARE.

14:00 emmmarlo - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAMA EN BAJO EN COMPAÑIA, DE FAMILIAR, SOMNOLIENTO- LETARGICO PUPILAS CON POCA REACTIVIDAD A LA LUZ PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL NO SE OBSERVAN SECRESIONCES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CENTRAL DE YUGULAR IZQUIERDA PARA EL PASO DE 470CC + 30 CC DE NATROL A 30 CC HORA CON GOTEIO DE SSN 0.9% CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, EN ACCESOS VENOSOS NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA PARA EL PASO DE GLUCERNA A 10 CC HORA, SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA CON BOLSILLO PARA RESGUARDO DE HUESO POP CRANEOTOMIA, SE OBSERVA PACIENTE CON ANASARCA, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO DIURESIS COLURICA. PENDIENTE AUTORIZACION DE HOMECARE.

21:40 emmmarlo - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAMA EN BAJO EN COMPAÑIA, DE FAMILIAR, SOMNOLIENTO- LETARGICO PUPILAS CON POCA REACTIVIDAD A LA LUZ PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL NO SE OBSERVAN SECRESIONCES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CENTRAL DE YUGULAR IZQUIERDA PARA EL PASO DE 470CC + 30 CC DE NATROL A 30 CC HORA CON GOTEIO DE SSN 0.9% A 80 CC HORA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE RETIRA Y YA QUE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL ACCESO VENOSO REQUIERE CAMBIO POR LO CUAL PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TECNICA ASEPTICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO SE CANALIZA ACCESO VENOSO PERIFERICO UNICA PUNCION - CON EXITO POR LA CUAL SE ADMINISTRARAN MEDICAMENTOS, EN ACCESOS VENOSOS NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA PARA EL PASO DE GLUCERNA A 20 CC HORA QUE TIENE META DE 62 CC HORA DURANTE LA TARDE SE IRRIGA GASTROSTOMIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y DE PAÑAL, SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA CON BOLSILLO PARA RESGUARDO DE HUESO POP CRANEOTOMIA, SE OBSERVA PACIENTE CON ANASARCA, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO DIURESIS COLURICA QUE DURANTE LA TARDE ELIMINA 200 CC SE REALIZA BALANCE QUEDA CON 860 POSITIVO ULTIMA GLUCOMETRIA 139 MG / DL. PENDIENTE AUTORIZACION DE HOMECARE.

22:09 edwarava - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE JOVEN ADULTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX ANOTADO EN HC, POSTRADO, DESORIENTADO, LETARGICO, ALERTA AL ESTIMULO DE DOLOR, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA QX POR CRANEOTOMIA CUBIERTAS CON GASAS Y MICROPORE, CUELLO MOVIL, CON TRAQUEOSTOMIA, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, TORAX NORMO EXPANDIBLE, CON VENOPUNSION EN YUGULAR PASANDO GOTEIO DE 475 DE SSN + 25CC DE NATROL A 30CC/H, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LEV SSN AL 0.9% A 80CC/H Y PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUCERNA A 20CC/H, ELIMINA X Sonda VESICAL ORINA CON ASPECTO COLURICO, CON SIGNOS VIALES ESTABLES. P/ TRAMITE DE HOMKER.

05:59 edwarava - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-01-15



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGÓ PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SOMNOLIENTO, LETARGICO, ALERTA AL ESTIMULO DE DOLOR, CON TRAQUEOSTOMIA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON VENOPUNSIONES EN YUGULAR Y MSD, PERMEABLE RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION, SE IRRIGO SONDA NASOGASTRICA, SIGUE CON NET A 30CC/H, SE REALIZO CAMBIO DE PAÑAL, SE BRINDO BIENESTAR Y CONFORT, CON GLUCOMETRIA DE 129MG/DL, QUEDA CON SIGNOS VITALES CON PARAMETROS NORMALES, COMODO Y SEGURO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

06:00 edwaraya - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE CON BALANCE POSITIVO DE 730CC

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA CON BARANDA ARRIBA POR SEGURIDAD, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE SOMNOLIENTO DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SE OBSERVA PACIENTE CON HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS CON GASA Y MICROPORE LIMPIA Y SECA, CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL CONECTADO A SU NET A 40CC/HORA POR ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HERIDA CERCA EN FOSA ILIACA DERECHA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE LIMPIA Y SECA, PACIENTE NO RESPONDE AL LLAMADO PERO TIENE APERTURA OCULAR SE ENCUENTRA CON TQT FUNCIONAL SE OBSERVA CON SECRECION VERDOSA PERO NO CON OLOR, SE TOMA SIGNOS VITALES LA CUAL SE ENCUENTRAN ESTABLES CON T/A 142/87 CON MEDIA DE 97 FC 100 SPO2 97% SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES, SE OBSERVA PACIENTE CON CUELLO MOVIL CON ACCESO VENOSO EN YUGULA IZQUIERDO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MOVILES, EN SU MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON ACCESO VENOSO CONECTADO A R33 EN ANTEBRAZO PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC, PACIENTE CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR EN DEDOS DE MANOS Y PIES, SE ENCUENTRA CON PIEL INTEGRAL NO LACERACIONES ELIMINA POR Sonda VESICAL NO ALERGICO, NO ES HIPERTENSO, NI DIABETICO, RECIBO CON GLUCOMETRIA DE 129MD/GL PACIENTE SE ENCUENTRA CON MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA TIENE PENDIENTE CURACIONES POR TEO Y SU HOME CAR. PACIENTE ES MANEJADO NEUROCY, Y MEDICINA INTERNA.

13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA CON BARANDA ARRIBA POR SEGURIDAD, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE SOMNOLIENTO DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ENTREGO PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SE OBSERVA PACIENTE CON HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS CON GASA Y MICROPORE LIMPIA Y SECA, CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL CONECTADO A SU NET A 40CC/HORA POR ORDEN MEDICA, SE OBSERVA HERIDA CERCA EN FOSA ILIACA DERECHA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE LIMPIA Y SECA, PACIENTE NO RESPONDE AL LLAMADO PERO TIENE APERTURA OCULAR SE ENCUENTRA CON TQT FUNCIONAL SE OBSERVA CON SECRECION VERDOSA PERO NO CON OLOR EN ABUNDANTE CANTIDAD SE LE REALIZO DURANTE EL TURNO LIMPIEZA DE TQT, SE TOMA SIGNOS VITALES LA CUAL SE ENCUENTRAN ESTABLES SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES, SE OBSERVA PACIENTE CON CUELLO MOVIL CON ACCESO VENOSO EN YUGULA IZQUIERDO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MOVILES, EN SU MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON ACCESO VENOSO CONECTADO A R33 EN ANTEBRAZO PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC, PACIENTE CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR EN DEDOS DE MANOS Y PIES, SE ENCUENTRA CON PIEL INTEGRAL NO LACERACIONES ELIMINA POR Sonda VESICAL NO ALERGICO, NO ES HIPERTENSO, NI DIABETICO, RECIBO CON GLUCOMETRIA DE LAS 8+00 150MD/GL 140MG/DL SE LE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS LA CUAL SE LE ADMINISTRARON 920CC EN 8 HORAS ELIMINO 400CC DE ORINA COLURICA SIN OLOR LA CAUAL QUEDA PARA UN BALANCE DE 8 HORAS DEL TURNO DE LA MAÑANA DE +520CC, SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA, SE LE REALIZO CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, SE HIDRATA PIEL, CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA TIENE PENDIENTE CURACIONES POR TEO Y SU PENDIENTE HOME CAR. PACIENTE ES MANEJADO NEUROCY, Y MEDICINA INTERNA.

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DORMIDO, CON BARANTAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PEREMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/H, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 40CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:50 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DORMIDO, CON BARANTAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE SIN RESPUESTA VERBAL, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, DURANTE LA TARDE DUERME INTERVALOS LARGOS, NO PRESENTA COMPLICACION, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PEREMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/H, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 40CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW DE 138 MG/DL, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:51 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	PACIENTE NORMOTENSO DURANTE LA TARDE SE LE INFORMA A JEFE BDE TURNO, POR ENDE NO SE LE REALIZA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS. 22:00 marcobär - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS E SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPOR, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/H, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 40CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.
2018-01-16	05:59 marcobär - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN REGULARES CONDICIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO ELIMINA POR Sonda VESICAL S LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL REALIZA UNA DEPOSICION SE LE CAMBIA PAÑAL SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIAS DE LAS 24:00 AM 136 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS SE LE ADM 830CC ELIMINA POR Sonda VESICAL 1100-CC QUEDA CON UNA BALANCE -270 QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES PARA PASO DE MEDICAMENTOS PASANDO SSN A 60CC/H SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE LE ADMINISTRA POR GASTRO 5CC DE FENITOINA MAS MEDICAMENTOS SE IRRIGA GASTRO CONSTANTEMENTE QUEDA PASANDO NUTRICION A 40CC/H ESTABLE TRANQUILO NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. 06:18 bairesbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BORRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se recibe paciente en servicio de hospitalización 6to piso, paciente que se observa con herida quirúrgica en cuero cabelludo la cual se observa cubierta con gasa y micropore, paciente se le observa edema, se e observa apertura ocular al llamado, paciente que se observa con traqueostomía la cual esta movilizand abundantes secreciones, paciente que se observa con herida abierta por donde estala traqueo, paciente que se le observa acceso venoso en extremidad superior derecha permeable recibiendo plan de líquidos en solución salina a 60cc hora, paciente que se le observa sonda de gastrostomía la cual está recibiendo net a 40cc hora queda inmovilizada, paciente se le observa sonda vesical el cual en la mañana elimina 800cc hora la orina se observa clara no fetida pero con sedimento, paciente que se observa en compañía de familiar, 14:00 bairesbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BORRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Durante la mañana paciente se le monitorizan signos vitales afebril, se le administran respectivos medicamentos, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA REALIZA DEPOSICION BLANDA EN ABUNDANTE CANTIDAD, PACIENTE QUE SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION CORRESPONDIENTES, PACIENTE QUE SE OBSERVA TRANQUILO RECIBE VISITA DE SUS FAMILIARES, SE LE IRRIGA Sonda PACIENTE SE LE OBSERVA MOVIMIENTO DE SU EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON LA CUAL MOBEDECE ORDENES 14:00 bairesbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BORRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE DUNRAT EL RESTO DE LA MAÑANA SE LE MONITORIZAN SIGNOS VITALES AFEBRIL SE EL ADMISNITRAN RESPECTIVOS MEDICAMENTOS, S ELE REALIZA BAÑO EN CAMA CUIDADOS DE PIEL SE LE EDUCA AL FAMILIAR CON EL BAÑO EN CAMA CUIDADOS DE PIEL, EL REALIZAN TERAPIA RESPIRATORIA Y LE EALIZA EDUCACION, PACIENTE QUE SE OBSERTA TRANQUILO REALIZA DEPOICICON EN ABUNDANTE CANTIDAD BLANDA, PACIENTE QUE S ELE OBSERVA MOVIMINETO DE SU EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON LA CUAL OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO VENCE GRAVEDAD, PACIENTE QUE CONTINUA ELIMIANDO POR Sonda VESICAL, LA ORINA SE OBSERVA CLARA N FETIDA Y CON SEDIMENTO, PACIENTE QUE ESTA TRANQUILO 14:00 bairesbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BORRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE DUNRANTE EL RESTO DE LA MAÑANA SE LE MONITORIZAN SIGNOS VITALES AFEBRIL SE EL ADMISNITRAN RESPECTIVOS MEDICAMENTOS, S ELE REALIZA BAÑO EN CAMA CUIDADOS DE PIEL SE LE EDUCA AL FAMILIAR CON EL BAÑO EN CAMA CUIDADOS DE PIEL, EL REALIZAN TERAPIA RESPIRATORIA Y LE EALIZA EDUCACION, PACIENTE QUE SE OBSERTA TRANQUILO REALIZA DEPOICICON EN ABUNDANTE CANTIDAD BLANDA, PACIENTE QUE S ELE OBSERVA MOVIMINETO DE SU EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON LA CUAL OBEDECE ORDENES SENCILLAS, NO VENCE GRAVEDAD, PACIENTE QUE CONTINUA ELIMIANDO POR Sonda VESICAL, LA ORINA SE OBSERVA CLARA N FETIDA Y CON SEDIMENTO, PACIENTE QUE ESTA TRANQUILO 20:59 bairesbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BORRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Paciente que durnate la tarde s ele observa edema en su herida quirurgica de cabeza s ele indforma a la enfermera y al al medico, paciente que realiza apertura ocular espontanea obedece algunas ordenes sencillas, no realiza deposicion, paciente que continua con sonda de gastrostomia recibiendo net a 40 se titula y queda a 50cc hora, por orden medica se le suspende plan de líquidos, recibe visita de sus familiares paciente que se observa tranquilo no presenta ningun cambio continuabajo manejo medcio y cuidados de enfermería 22:00 johbaua - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	RECIBO PACIENTE MEJOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO, PUPILAS ISOMIOTICAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA POR TRAQUEOSTOMIA QUE SE OBSERVA CON SECRECION BLANCA DE OLOR FUERTE, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUSERNA A 50CC/H, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30-12-2017) APACHE 2 : 17 PUNTOS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, POP DE TRAQUEOSTOMIA (11-01-2018), TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPARIETO OCCIPITAL IZQUIERDO, EDEMA CEREBRAL SEVERO, HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO+. HERNIACION, TRANSTENTORAL, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO, + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30-12-2017), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO HIPONATREMIA MODERADA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR K. OXITOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, ANEMIA MODERADA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD PASANDO SSNX.95 PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
	05:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO, PUPILAS ISOMIOTICAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA POR TRAQUEOSTOMIA QUE SE OBSERVA CON SECRECION BLANCA DE OLOR FUERTE, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUSERNA A 50CC/H, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD PASANDO SSNX.0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO SIN COMPLICACIONES, DUEME A INTERVALOS LARGOS, RECIBE Y TOLERÁ TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA, SE LE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL, DE POSICION, QUEDA ESTABLE, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 1100CC DE ORINA COLURICA CON SEDIMENTO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL SIN COMPLICACIONES, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON GLUCOMETRIA DE 129MG/DL, CON UN BALANCE DE LIQUIDOS ASI ADMINISTRADOS 450CC, ELIMINADOS 1100CC CON UN BALANCE -650CC. 08:37 maylunlo - MAYRA ALEJANDRA LUNA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 06:00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION , POSTRADO EN CAMA, DE POSICION LATERAL IZQUIERDO, INCONCIENTE, DESORIENTADO, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DE SEXO MASCULINO, MAYOR DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, TOLERANDO EL OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE CON TRAQUEOSTOMIA CON SALIDA DE MATERIAL BLANQUESCO FETIDO, CON GASTROSTOMIA CON ALIMENTACION CONTINUA A 50CC, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA AL CISTOFLO Y HACE DEPOSICIONES EN PAÑAL, CON COMPAÑIA FAMILIAR. 14:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOECTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPOROPARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFALCINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/H, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 50CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. 21:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DORMIDO EN REGULARES CONDICIONES EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PACIENTE QUE PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO FAMILIARES LE REALIZAN CAMBIO DE PAÑAL REALIZA DEPOSICION SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIRATACION DE PIEL SE LE EDUCA AL FAMILIAR LOS CAMBIO DE POSICION DEL PACIENTE LA HIDRATACION DE PIEL SE LE EDUCA DE MANTENER AL PACIENTE EN ZONA DE CONFORT DE QUE SE MANTEGA AL PACIENTE EN COLCHON ANTIESCARAS MEDIAS RENELLAS CON LINAZA PARA APOLLAR LAS EXTREMIDADES PARA EVITAR ESCARAS SE CANALIZA EN EL MSI CON YELCO #18 QUEDA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA PASANDO NUTRICION A 50CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 138 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS SE LE ADMINISTRA 550 CC ELIMINA POR Sonda VESICAL 600 CC QUEDA CON UN BALNCE -50 QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR, CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE LE ADMINISTRA POR GASTRO 5CC DE FENITOINA SE IRRIGA GASTRO QUEDA CON Estricto CAMBIO DE POSICION BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. 22:00 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA
2018-01-17	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

RECIBO PÁCIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 402A, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, TRANQUILO, ESTABLE, DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISOTORIA CLINICA, CON HERIDA EN CRANEO CUBIERTAS CON GASA Y MICROPRE LIMPIO Y SECO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR TRAQUEOSTOMIA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA NADA VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL, CON TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON DOBLE ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE INFECCION, PASANDO SSN A 60 CC/H, POR BOMBA DE INFUSION, CON MIEMBROS SUPERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPACION, CON GASTROSTOMIA, PASANDO NEC A 50 CC/H, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, CONTINUA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

05:59 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PÁCIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 402A, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, TRANQUILO, ESTABLE, DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ESTABLE, DUEME A INTRVALOS CORTOS, CON HERIDA EN CRANEO CUBIERTAS CON GASA Y MICROPRE LIMPIO Y SECO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR TRAQUEOSTOMIA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA NADA VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL, CON TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE INFECCION, PASANDO SSN A 60 CC/H, POR BOMBA DE INFUSION, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON MIEMBROS SUPERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPACION, CON GASTROSTOMIA, PASANDO NEC A 50 CC/H, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, QUIEN EN LA NOCHE QUEDA CON UN BALANCE NEGATIVO DE 250CC, MIEMBROS INFERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CONTINUA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

06:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DORMIDO, CON BARANTAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPRE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PEREMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 50CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

13:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DNETRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, PACIENTE CON EXPULSION MASIVA DE ESPUTO, SE OBSERVA HX QX EN CABEZA CUBIERTAS CON GASAS Y MICROPORE SIN SIGNOS DE INFECCION, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO #18 Y CAMBIO DE EQUIPOS POR ORDEN MEDICA, GASTROSTOMIA PASANDO NUTRICION GLUCERNA A 50CC/H POR BOMBA DE INFUSION, PACIENTE REALIZA DEPOSICION BLANDA, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA, S OBSERVA PIEL INTEGRAL HASA EL MOMENTO, PACIENTE POSTRADO CON ALTO RIESGO DE ESCARAS, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL CON CREMA CORPORAL, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS QUEDA CON BALANCE DE -265CC, GLUCOMETRIA 115 MG/DL, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA Y CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

13:59 tatsilal - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SIENDO LAS 10+00 AM, 18/01/18 ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, DE 25 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON GLASGOW DE 4/15, SIN RESPUESTA VERBAL NI AL ESTIMULO DOLOROSO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR 402, POR ORDEN MEDICA. SE REALIZA CAMBIOS DE ACCESO VENSOS, SONDAS VESICALES (DISPOSITIVOS MEDICOS), POR REPORTE DE CULTIVOS DE SOT, Y UROCULTIVOS, POSITIVOS CON POSIBLE COLONIZACION, SE HACE CAMBIO DE Sonda VESICAL, SE HACE RETIRO DE LA ANTERIOR DONDE SE OBSERVA ORINA AMARILLA TURBIA Y CON PINTAS DE SANGRE, SE SACÁ 9 CC DE AGUA ESTERIL. SE REALIZA CON PREVIA TECNICA ESTERIL, LA LIMPIEZA Y DESINFECCION CON CLORHEXIDINA SOLUCION Y SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%, SE Pasa Sonda FOLEY #18 CON PREVIA APLICACION DE LIDOCAINA JALEA AL 2% SIN EPINEFRINA, SE INTRODUCE SIN COMPLICACION OBSERVANDO DRENAJE DE ORINA AMARILLA TURBIA Y CON PINTAS DE SANGRE, SE INSUFLA BALO DE Sonda 2 VIAS CON 10 CC DE AGUA ESTERIL. QUEDANDO FIJA AL MUSLO ANTERIOR. PACIENTE COMODO SIN NINGUNA COMPLICACION.

14:00 emmmario - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PÁCIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAM A EN BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR NO RESPONDE AL LLAMADO NI AL DOLOR TOLERA O2 AMBIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON BASTANTE SECCION PURULENTO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SE OBSERVA EDEMATIZACION A NIVEL DE LA CABEZA EN ZONA FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA HERIDAS CUBIERTAS CON GASA Y MICROPORE LIMPIA Y SECA. SE ENCUENTRA CON



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GLUCERNA A 40 CC HORA , META DE 62 CC , CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO ELIMINA DIURESIS COLURICA 100 CC . PENDIENTE POLICULTIVARLO NUEVAMENTE PARA DEFINIR MANEJO DE ANTIBIOTICO , TOMA DE RX DE TORAX LABORATORIOS Y DEFINIR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR PACIENTE QUE TENTATIVAMENTE QUEDA CON HOMECARE . 20:51 emmarlo - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAM A EN BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR NO RESPONDE AL LLAMADO NI AL DOLOR TOLERA O2 AMBIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON BASTANTE SECRESION PURULENTO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SE OBSERVA EDEMATIZACION A NIVEL DE LA CABEZA EN ZONA FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA HERIDAS CUBIERTAS CON GASA Y MICROPORE LIMPIA Y SECA . SE ENCUENTRA CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GLUCERNA A 50 CC HORA , META DE 62 CC , CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO ELIMINA DIURESIS COLURICA QUE DURANTE EL TURNO ELIMINA 900 CC SE ADMINITRA 620 ML PARA UN BALANCE NEGATIVO DE 280 DURANTE LA TARDE SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION NO REALIZA DEPOSICIONES QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 128 MG/DL EN LA TARDE SE ADMINISTRA DIPIRONA PUESTO QUE SE TOMA TEMPERATURA Y SE OBSERVA CON 38,1 °C QUEDA CON TEMPERATURA DE 37,2°C . PENDIENTE POLICULTIVARLO NUEVAMENTE PARA DEFINIR MANEJO DE ANTIBIOTICO , TOMA DE RX DE TORAX LABORATORIOS Y DEFINIR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR PACIENTE QUE TENTATIVAMENTE QUEDA CON HOMECARE . 22:00 monarico - MONICA ARIZALA CORTEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA CON VARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE POSTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE RESPIRANDO AMBIENTE LIBRE CON DX CLINICO ANOTADO EN SISTEMA PACIENTE CON TRAQUIOSTOLIA Y GASTRO EL CUAL LE ESTA PASANDO NUTRICION A 50CC POR BOMBA CON SIGNO VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SSA AL 0.9% DE 500CC A MANTENIMINETO MAS BURETROL PARA PASO DE MEDICAMENTO PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADO ELIMINAMOS MAS GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS ELIMINA EN Sonda VESICAL DURANTE EL TURNO DE LA TARDE 1000CC PACIENTE QUIEN SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION 22:00 monarico - MONICA ARIZALA CORTEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA CON VARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAR TIEMPO LUGAR Y PERSONA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE RESPIRANDO AMBIENTE LIBRE CON DX CLINICO ANOTADO EN SISTEMA CON SIGNO VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SSA AL 0.9% DE 500CC A MANTENIMINETO MAS BURETROL PARA PASO DE MEDICAMETOS TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO VIA ORAL Y EV PACIENTE ELIMINA ESPONTANIO EN BAÑO
2018-01-19	05:59 monarico - MONICA ARIZALA CORTEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA CON VARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE DESORIENTADO EN SUS TRES EFERAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE RESPIRANDO AMBIENTE LIBRE DURANTE EL TURNO DUEME INTERVALOS LARGO PACIENTE CON ALIMENTACION POR GASTRO 50CC/H POR BOMBA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SSA AL 0.9% DE 500CC A MANTENIMIENTO MAS BURETROL PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON SIGNO VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES ELIMINA EN Sonda VESICAL 1000CC PACINETE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 144 CON CURBA DE TEMPERAURA LA CUAL TERMINA EN 36,7 06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN HABITACION 402 EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DESPIERTO DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE POSTRADO HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES RESPIRANDO AMBIENTE LIBRE CON SU PRESENCIA DE TRAQUIOSTOMIA LA CUAL SE OBSERVA CON SECRECION EN ABUNDANTE CANTIDAD PACIENTE SE OBSERVA CON SU GASTRO NO TIENE NET PENDIENTE QUE LLEGUE DE FARMACIA, PACIENTE SE OBSERVA CON ACCESO VENOSOS EN MEIMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON FECHA VIGENTE PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE SUS MEDICAMENTOS Y SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO, SE OBSERVA Sonda VESICAL. PACIENTE CON DX EN HISTORIA CLINICA PACIENTE TIENE SU NUTRICION A 50CC POR BOMBA, RECIBO PACIENTE CON SIGNO VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES RECIBO PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADO ELIMINAMOS CON GLUCOMETRIA DE 142MG/DL ELIMINA EN Sonda VESICAL RECIBO PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 11:01 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE ES TRASLADADO A SALA DE CX EGRESA EN CAMILLA EN COMPAÑIA E CAMILLERO Y JEFE DE PISO PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES. SE LE ADMINITRA ANTIBIOTICO AMPICILINA 3GRAMOS EN SOLUCION SALINA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI PERMEABLE 12:24 jesvasga - JESSICA PATRICIA VASQUEZ GALARZA - CIRCULANTE 11+20Hrs. Ingres a paciente a sala de cirugía # 1 en camilla en compañía de la circulante y anestesiologo en irregulares condiciones general se observa pte con CRANEOSTOMIA, TRAQUEOSTOMIA. Para un posqx de un CAMBIO DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Con lev permeables en miembro superior derecho con ssn 1000 cc + Sonda vesical conectada a cystoflow a libre drenaje se toma

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726		HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA		TELEFONO: 3187955592
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00		CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018		

monitoria Signos vitales TA:126/88 FC:121X1 SPO2:99%. 11+30Hrs. El Dr. Urrutia medico anestesiolego induce anestesia general endovenosa profunda utiliza 2mg de Midazolam + 3cc de lidocaina + 150mg de propofol EV aspira secreciones sin ninguna complicacion conecta canula a maquina de anestesia TA:138/77 FC:91X1 SPO2:99%. 11+45Hrs. El Dr. Abella medico cirujano toma muestra para cultivo SECRECION TRAQUEAL. Procede a realizar previa asepsia en area qx con soluciones yodada. 11+50Hrs. El Dr. Abella inicia acto qx junto a la Instrumentadora: Vanesa Cruz Circulante: Jessica Vasquez Dr. Abella aspira secreciones retira canula sin ninguna complicacion. Coloca canula de traqueostomia # 8.0 la fija. 12+00Hrs. Se termina acto qx sin ninguna complicacion queda canula de traqueostomia cubierta con gasa. TA:143/87 FC:119X1 SPO2:99%. 12+10Hrs. Por orden verbal del Dr. Urrutia se administra Dexametazona 8mg + Diclofenaco 75mg. 12+30Hrs. Se traslada paciente a sala de recuperacion en camilla bajo efectos de anestesia general en compania de la circulante y anestesiolego de un posqx de una CAMBIO DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA con lev permeables limpios y rotulados Signos Vitales TA:147/79 FC:117 SPO2:99%.

12:30 darvalmu - DARLY DAYANNA VALENCIA MUÑOZ - CIRCULANTE

12+30PM INGRESA PACIENTE AL AREA DE RECUPERACION EN CAMILLA, ACOMPAÑADO POR EL ANESTESIOLOGO DR YAIR URRUTIA Y CIRCULANTE JESSICA VASQUEZ, POS QX DE CAMBIO DE TRAQUEOSTOMIA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, SE OBSERVA CON HX EN CABEZA (CRANEOSTOMIA), TIENE TRAQUEOSTOMIA CON ABUNDANTE SECRECION, SE ENCUENTRA CON LEV PERMEABLES, LIMPIOS Y ROTULADOS, SE MONITORIZA TA:129/74 FC: 127 SPO2:98%, SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO, PENDIENTE ORDENES MEDICAS A SEGUIR. (PACIENTE SE LE TOMO CULTIVO DE SECRECIONES EN QX)

13:46 darvalmu - DARLY DAYANNA VALENCIA MUÑOZ - CIRCULANTE

PACIENTE QUIEN COMPLETA TIEMPO DE RECUPERACION, ES COMENTADO CON LA JEFE YAMILTEH (4TO PISO HOSPITALIZACION), ES TRASLADADO NUEVAMENTE A PISO, PACIENTE VA DESPIERTO, DESORIENTADO COMPLETAMENTE EN TPL, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, LLEVA LEV PERMEABLES, LIMPIOS Y ROTULADOS, SE REALIZA ENVIO DE LA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA, E HC COMPLETA. (ULTIMOS SIGNOS VITALES REGISTRADOS TA:146/95 FC:111 SPO2:94%).

14:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOSTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA + HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/H, GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA NUTRICION SUSPENDIDA HASTA NUEVO ORDEN ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/ HEMOCULTIVOS TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

14:04 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

14:04 RECIBO PACIENTE EN CAMILLA VIENE DE SALA DE CX DE SU PROCEDIMIENTO DE SU TQT, ENTREGO PACIENTE QUE SE UBICA EN HABITACION QUEDA CON FAMILIAR SE TOMA GLUCOMETRIA DE LAS 8AM 120MG/DL QUEDA CON SOLICION SALINA A 60CC/HORA, PACIENTE QUE REALIZO DEPOSICION EN LA MAÑANA SE REALIZO BAÑO EN CAMA CON AYUDA DE FAMILIAR, SE HIDRATA PIEL QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE ENTREGO PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI PASANDO SOLUCION SALINA A 60CC/DL.

17:57 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE TARDE S LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION Estricto HIDRATACION DE PIEL ACEPTA Y TOLERA TO FARMACOLOGICO CONTINUA CON SSN A 60C/H NO REFIERE DOLOR RECIBE TERAPIA RESPIRATORIA ESTBLE TRANQUILO DUERME A INTERVALOS LARGOS NO PRESENTA COMPLICACION.

05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DORMIDO EN REGULARES CONDICIONES EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA Tto FARMACOLOGICO FAMILIARES LE REALIZAN CAMBIO DE PAÑAL REALIZA DEPOSICION SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE EDUCA AL FAMILIAR LOS CAMBIO DE POSICION DEL PACIENTE LA HIDRATACION DE PIEL SE LES EDUCA DE MANTENER AL PACIENTE EN ZONA DE CONFORT MEDIAS RENELLAS CON LINAZA PARA APOLLAR LAS EXTREMIDADES PARA EVITAR ESCARAS QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA PASANDO NUTRICION A 40CC/H GLUCOMETRIA E LAS 16:00PM DE 138 MG/DL QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE LAS 24:00 DE 158 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS DE 16 HORAS SE LE ADMINISTRA 1505 CC ELIMINA POR Sonda VESICAL 900 CC QUEDA CON UN BALNCE -605 QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV. DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE LE ADMINISTRA POR GASTRO 5CC DE FENITOINA SE IRRIGA GASTRO QUEDA CON Estricto CAMBIO DE POSICION BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

06:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-01-20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO, PUPILAS ISOMIOTICAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA POR TRAQUEOSTOMIA QUE SE OBSERVA CON SECRECION BLANCA DE OLORES FUERTES, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUSERNA A 40CC/H, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30-12-2017) APACHE 2 : 17 PUNTOS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, POP DE TRAQUEOSTOMIA (11-01-2018), TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, HEMATOMA EPIDURAL Y SUBDURAL FRONTOPARIETO OCCIPITAL IZQUIERDO, EDEMA CEREBRAL SEVERO, HERNIACION SULFACINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO+. HERNIACION, TRANSTENTORAL, POP DE CRANOTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO, +LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30-12-2017), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO HIPONATREMIA MODERADA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR K. OXITOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, ANEMIA MODERADA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD PASANDO SSNX.95 PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 johbaui - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO, PUPILAS ISOMIOTICAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA POR TRAQUEOSTOMIA QUE SE OBSERVA CON SECRECION BLANCA DE OLORES FUERTES, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUSERNA A 40CC/H, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD PASANDO SSNX.0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILLO SIN COMPLICACIONES SE LE REALIZAN MEDIDAS DE HIGIENE Y COMFORTS SE BAÑA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA, SE LE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL, DE POSICION, QUEDA ESTABLE, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 500CC DE ORINA CULORICA, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL SIN COMPLICACIONES, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON GLUCOMETRIA DE 141MG/DL, CON UN BALANCE DE LIQUIDOS, ASI ADMINISTRADOS 200CC, ELIMINADOS 500CC CON UN BALANCE -300CC.

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPOROPARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 40CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

22:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, PASA A FEBRIL, TOLERA ALIMENTACION NET POR GASTROSTOMIA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, GLUCOMERIS DE 131 MG/DL, SE LE REALIZA COTROL DE LIQUIDOS, LIQUIDOS SUMINISTRADOS 445CC, LIQUIDOS ELIMINADOS 300 PARA UN BALANCE +145CC, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

05:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, HX QX EN CRANEO CUBIERTAS CON GASAS Y MICROPORE, NO SE OBSERVA SIGNOS DE INFECCION, TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON EXPULSION DE ESPUTO EN ABUNDANTE CANTIDAD, DURANTE LA NOCHE NO PRESENTA COMPLICACION, TOLERA OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO ALIMENTACION GLUCERNA 40CC/H POT BOMBA DE INFUSION, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE NORMOTENSO SE LE INFROMA A JEFE DE TURNO POR ENDE NO SE LE SUMINISTRA ANTIHIPERTENSIVOS, TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL HASTA EL MOMENTO, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE UPP, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS 400CC LIQUIDOS ELIMINADOS 500 PARA UN BALANCE DE -100CC, GLUCOMETRIA DE 142MG/DL, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

06:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE-HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPOROPARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL

2018-01-21



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPOR, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/H, GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 40CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/ RAYOSS X DE TORAX PORTATIL TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 marobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DORMIDO EN REGULARES CONDICIONES EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA Tto FARMACOLOGICO FAMILIARES LE REALIZAN CAMBIO DE PAÑAL REALIZA DEPOSICION SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIRATACION DE PIEL SE LE EDUCA AL FAMILIAR LOS CAMBIO DE POSICION DEL PACIENTE LA HIDRATACION DE PIEL SE LES EDUCA DE MANTENER AL PACIENTE EN ZONA DE CONFORT MEDIAS RENELLAS CON LINAZA PARA APOLLAR LAS EXTREMIDADES PARA EVITAR ESCARAS QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA PASANDO NUTRICION A 40CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE LAS 02::00 DE 144 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS SE LE ADMINISTRA 420 CC ELIMINA POR Sonda VESICAL 300 CC QUEDA CON UN BALNCE -120 QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE LE ADMINISTRA POR GASTRO 5CC DE FENITOINA SE IRRIGA GASTRO QUEDA CON Estricto CAMBIO DE POSICION BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

14:01 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA,DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPOR, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 60CC/H, GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 40CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/ RAYOSS X DE TORAX PORTATIL TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y OBSERVACION MEDICA

19:53 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Durante la tarde se realiza educacion sobre el riesgo de que el paciente presente ulceras por presion por condicion actual a los familiares, de igual manera se realizan cambios de posicion estrictos cada 2 horas en compania de familiar.

23:01 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Paciente que pasa la tarde estable, tranquilo, acepta tratamiento farmacologico sin presentar reacciones adversas, sigue con su gastrostomia permeable con nutricion ensure a 40cc/hora, elimina orina amarilla colorica, durante la tarde realiza cambios de posicion en compania de familiar.

02:03 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

GLUCOMETRIA 143MG/DL

04:59 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

GLUCOMETRIA: 151MG/DL

05:59 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Entrego Paciente dentro del servicio de hospitalizacion cuarto piso, en cama con barandas de seguridad elevadas, consciente, con tranqueostomia sin soporte de oxigeno, extremidades presentes, con manilla de identificacion, queda con acceso venoso permeable sin signos de flebitis, Paciente que pasa la noche estable, duerme intervalos largos, acepta y tolera tratamiento farmacologico sin presentar reacciones adversas, elimina espontaneo orina amarilla clara por sonda vesical, Paciente hemodinamicamente estable, en regulares condiciones generales, queda con signos vitales dentro los parametros normales, queda en compania de familiar.

06:00 marcosam - MARLYN COSME AM - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN LA SALA HOSPITALIZACION PISO 4,HEMODICAMENTE ESTABLE DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA RESPIRANDO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, CON TRAQUESOTOMIA,PACIENTE QUE TIENE UN GLASGLOW DE 4/15,ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS,CON UN DIAGNOSTICO POLITRAUMATISMO X AT+TCE SEVERO+POP DE CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL PARIETAL IZQ+LOBECTOMIA+POP TRAQUO+TCT +INSUFICIENCIA RESPIRATORIA+CAMBIO DE TOT 19/01/18,AL EXAMEN FISISCO SE OBSERVA CON Sonda DE GASTROSTOMIA PASANDO SU NET A 40CC/H.CON UN META DE 62,SUBIR EL DIA DE HOY A 50CC/H,,PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CAMA POSTRADO NO RESPONDE A NADA,ELIMINA ESPONTANEO EN POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

2018-01-22



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACIÓN: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

13:59 marcósam - MARLYN COSME AM - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN LA SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4, HEMODICAMENTE INESTABLE DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, CON UN GLASGOW 4/15, ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO, PACIENTE QUE PASA SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA, QUEDA CON TRASQUEOSTOMIA + SU NET PASANDO A 50CC/H POR BOMBA DE NUTRICION, PACIENTE QUE HORAS DE LA MAÑANA PASA HIPERTENSO Y CON TATICARDIA, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANAS, QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL. REALIZA DEPOSICION EN POCA CANTIDAD, SE TOMA GLUCOMETRIA 168mg/DL. PACIENTE QUE ASPIRA DOS VECES EN LA MAÑANA EN COMPAÑIA DE LA FISIOTERAPIA.

14:37 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

14.00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SU CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, CONSCIENTE Y DESORIENTADO CON SU EACA GE GLASGOW 5/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOR DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 99 /67, FC 129 X1 MINU, FR 20 1XMIN, T° 37,2 SOP2, 94% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPOR CON MANEJO DE TEO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION. PASANDO SU NET DE GLUCERNA 50C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CUBIERTO CON GASA + MICROPOR SIN DOLOR A LA PALPACIÓN SIN EDEMAS, SIN ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DIFICULTAD DE LIMITACIÓN ELIMINANDO POR ANDA VESICAL EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCIÓN EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNÓSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTÁNEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS: NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

19:07 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA TARDE EN CAMA ADECUADA MENTE CONTINUA CON OXIGENO AMBIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO DE SU TRAQUEOSTOMIA AMBIENTE RECIBE SU TERAPIA RESPIRATORIA SUS SIGNOS VITALES ESTABLES Y SU MONITOR DE LOS SIGNOS VITALES CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL CON RESPECTIVO HORARIO Y CON SU CONTROL DE LIQUIDO ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, Y TOLERANCIA SIN VÍA ORAL. SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA CON SU NUTRICION POR BOMBA CON GLUCERNA A CON SU GOTEJO DE 50C7H ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL CONECTADA CYSTOFLO DE ORINA DE COLOR AMARILLA COLURICA SE HACE SUS CAMBIOS DE POSURA Y SE HIDRATA SU PIEL, SE CAMBIA DE PAÑAL CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

02:22 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME POR INTERVALOS LARGOS EN CAMA ADECUADAMENTE TRANQUILO SE MONITOREA SUS SIGNOS VITALES SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL, DE CONTROL CON FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, SE CONTINUA SU MANEJO FARMACOLÓGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, Y TOLERANCIA SIN VÍA ORAL. CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL DE ORINA DE COLOR AMARILLA CALURICA. SE HACE SUS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSTURA Y SE HIDRATA SU PIEL CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

05:56 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA SIN FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE SU TRAQUEOSTOMIA AMBIENTE MONITOR DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SUS GLUCOMETRIAS Y SUS CONTROL Y CON SU CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS POR Sonda VESICAL ORINA COLURICA CON RSPUEETS OCUALR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO EN HEMODIMANICA BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE GASTROTOMIA CON SU GOTEJO DE A 50C/H GLUCERNA CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

06:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELLOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPOR, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE PARA

2018-01-23

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 40CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, PASA AFEBRIL, TOLERA ALIMENTACION NET POR GASTROSTOMIA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, DAÑO EN CAMA, HIDRATACION DE LA PIEL, GLUCOMETRIA DE 142 MG/DL, SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS SUMINISTRADOS 360CC, LIQUIDOS ELIMINADOS 400 PARA UN BALANCE -40CC, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:59 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA TARDE NO PRESENTA COMPLICACION, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE SIN SIGNOS DE INFECCION, GASTROSTOMIA PASANDO ALIMENTACION GLUCERNA A 50CC/H, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS 520 ELIMINADOS 300 PARA UN BALANCE +220, SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION CON ASISTENCIA DE FAMILIAR, PACIENTE CON ALTO RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, CONTINUA EN EL SERVICIO CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

22:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 50CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO SOMNOLENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA ESPONTANEO POR ONDA VESICAL ACCEPTA Y OLERA TTO FARMACOLOGICO QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS DURANTE LA NOCHE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE EDUCA AL FAMILIAR LOS CAMBIOS SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIAS QUEDA CON UNA DE 185 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS DE LE ADM 655 CC ELIMINA 500 CC QUEDA CON UN BALANCE DE -155 QUEDA CON GASTRO LIMPIA PERMEABLE PASANDO NUTRICION A 50 CC/H SE LE ADMINISTRA SCC DE FENITOINA A LAS 04:30AM SE LE DISEÑA AL FAMILIAR SOBRE CAMBIO DE POSICION FAMILIAR REFIERE DEJAR AL PACIENTE EN ESA POSICION PARA NO INCOMODARLO QUEDA CON PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA ENFERMERIA.

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HERIDA QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 50CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. PACIENTE CON FAMILIAR EN HABITACION

12:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE PASA LA MAÑANA TRANQUILO SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA, SE LE ORGANIZA UNIDAD, PACIENTE SE LE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS TOLERANDO TTO SE LE ADMINISTRA SUS DIPIRONA PACIENTE CON TEMPERATURA 37.5, SE HIDRATA PIEL, PACIENTE REALIZA DEPOSICION SE DEJA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, SE LE REALIZA LIMPIEZA A SU GASTRO PACIENTE CONTINUA CON SU NET A 50CC/HORA, PACIENTE SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO CON YELCO 20 QUEDA PERMEABLE SIN

2018-01-24



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE LE REALIZO CAMBIO DE EQUIPO. SE LE REALIZO CAMBIO DE EQUIPO DE NUTRICION CAMBIO DE CATETER PUNTA CATETER, SE LE REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES LA CUAL SE ENCUENTRA CON SIGNOS TENSION ALTA LA CUAL SE LE ADMINISTRO CLONIDINA POR GASTRO, SE TOMA A LAS 8AM GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 147MG/DL. PACIENTE CONTINUA CON FAMILIAR.

13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMEROS NORMALES. PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR DUERME A INTERVALOS CORTOS ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL ACEPTA Y OLERA TTO FARMACOLOGICO QUEDA CON NUEVO ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE EDUCA AL FAMILIAR LOS CAMBIOS SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUEDA CON UNA DE 147 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS DE LE ADM 520CC CC ELIMINA 400CC QUEDA CON UN BALANCE DE 120 QUEDA CON GASTRO LIMPIA PERMEABLE PASANDO NUTRICION A 50 CC/H SE LE ADMINISTRA 5CC DE FENITOINA A LAS 12:00PM PACIENTE QUEDA CON PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA ENFERMERIA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

14:05 luzmarve - LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PCT EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, SEXO MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, PCT ESTABLE TRANQUILO, PCT QUE SE OBSERVA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PCT QUE SE OBSERVA EN CABEZA EN LADO PARIETAL DERECHA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR, PCT QUE SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA, PCT QUE SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO, PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PCT CON LIMITACION AL MOVIMIENTO, PCT QUE SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA PASANDO ENNSURE A 50 CC/HORA, PCT CON PRESENCIA DE PAÑAL. PCT CON MIEMBROS INFERIORES CON LIMITACION AL MOVIMIENTO, PCT QUE LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 147 MG/DL, PCT QUE LO RECIBO CON UNA TEMPERATURA DE 37.5, PCT QUE LO RECIBO MONITORIZADO, PCT QUE TIENE PENDIENTE UROCULTIVO DEFINITIVO PARA EL DIA DE MAÑANA.

17:59 luzmarve - LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PCT QUE DURANTE LA TARDE PERMANECE ESTABLE TRANQUILO, SE LE DICE AL FAMILIAR POR EL COLCHON ANTIESCARA, LA FAMILIAR REFIERE QUE YA LO COMPRO, LO TRAJO SE LE COLOCO SU RESPECTIVO COLCHON, PCT QUE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LE HIDRARA LA PIEL, SE LE MONTA SU NET POR SU RESPECTIVA BOMBA DE NUTRICION A 50 CC/HORA, SE LE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 16:00 DA UN RESULTADO DE 145 MG/DL, SE LE TOMA LA TEMPERATURA A LAS 16:00 DA 37.5°, PCT QUE ELIMINA POR Sonda VESICAL.

21:30 luzmarve - LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PCT EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, SEXO MASCULINO, ESTABLE TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PCT QUE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, PCT CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, PCT CON SU GASTROSTOMIA PERMEABLE, CON UN GOTEJO DE ENSURE A 50 CC/HORA, PCT QUE REALIZA DEPOSICION, PCT QUE SE LE CAMBIA PAÑAL, SE LE HIDRATA LA PIEL, PCT QUE QUEDA MONITORIZADO, PCT QUE SE LE TOMA TEMPERATURA DA 37.0 °, QUEDA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. PCT QUE SE LE ADMINISTRA 850 CC, ELIMINA POR Sonda VESICAL 200, QUEDA CON UN BALANCE DE +450 CC.

22:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPOR, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 50CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS; SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

22:05 tatsila - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, HABITACION 402 A EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ESTADO NEUROLOGICO 4/15 ESCALA GLAGOW, CON APERTURA OCULAR, SIN RESPUESTA VERBAL, NI MOTOR, SE OBSERVA HERIDA EN REGION CRANEANA DE ASPECTO DE TEJIDO NECROTICO, CON EDEMA CRANEANO, CUBIERTO CON GASA ESTERIL Y MICROPOR, MANEJADA POR TEO, SE OBSERVA TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE 21%, CON MOVILIZACION DE BASTANTES SECRECIONES, SE OBSERVA EN ABDOMEN CON HERIDA EN REGION DE FLANCO DERECHO FLA, CUBIERTA CON MICROPOR Y LIMPIA, PACIENTE CON GASTROSTOMIA PERCUTANEA FUNCIONAL DONDE SE OBSERVA PASO DE NUTRICION ENTERAL POR BOMBA DE INFUSION DE GLUCERNA A 50 CC/HORA, LIMPIA Y SECA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION. GENITOURINARIO CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO DRENANDO ORINA AMARILLA TURBIA EN MODERADA CANTIDAD, SE OBSERVA MIEMBROS INFERIORES CON LEVE EDEMA, Y CON ZONA DE PRESION TEJIDO NECROTICO EN ZONA PLANTAR DERECHA, DESDE SU INGRESO DE UCI, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION CON MARCACION EN ESPALDA Y ZONA GLUTEA DEBIDO A ESTADO NEUROLOGICO Y POCA MOVILIDAD CON UN ALTO RIESGO DE PADECER ZONAS DE PRESION SEGUN VALORACION DE ESCALA BRADEN, SE HA BRINDADO AL FAMILIAR Y ACOMPAÑANTES PERMANENTES LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICION DEL PACIENTE, Y EL ALTO RIESGO DE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	ESCARAS POR SU ESTADO DE SALUD, SE RECOMIENDA EL CONCHON ANTIESCARA EL CUAL EL FAMILIAR YA LO COMPRO Y SE COLOCA SIN NINGUNA COMPLICACION AL PACIENTE, CAMBIOS DE POSICION CON LUBRICACION DE PIEL, ASEO CONTINUO DE LA PIEL, CURACION DE SUS HERIDAS. PENDIENTE MANEJO MEDICO, CUIDADOS DE ENFERMERIA, VIGILANCIA NEUROLOGICA PENDIENTE REPORTES DE UROCULTIVO DE SECRECION OROTRAQUEAL.
	05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMEROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL ACEPTA Y OLERA TTO FARMACOLOGICO QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS DURANTE LA NOCHE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL REALIZA UN POKO DE POSICION SEMIBLANDA SE LE EDUCA AL FAMILIAR LOS CAMBIOS SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMERIAS QUEDA CON UNA DE 146 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS DE LE ADM 710 CC ELIMINA 300 CC QUEDA CON UN BALANCE DE -410 QUEDA CON GASTRO LIMPIA PERMEABLE PASANDO NUTRICION A 50 CC/H SE LE ADMINSTRA 5CC DE FENITOINA A LAS 04:30AM SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION HIDRTACION DE PIEL QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON PIEL INTEGRAL SE LE REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE QUE PERMANECE MUY CONJESTIONADO QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA ENFERMERIA.
	05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE HA PRESENTA Tº UN POCO ALTAS SE LE ADMINSTRA POR GASTRO ACETAMINOFEN POR HORARIO
	06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HERIDA QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 50CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA ESTRICTO CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. PACIENTE CON FAMILIAR EN HABITACION
2018-01-25	11:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE PASA LA MAÑANA TRAQUILO SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA, SE LE ORGANIZA UNIDAD, PACIENTE SE LE ADMINSTRA SUS MEDICAMENTOS TOLERANDO TTO SE LE ADMINSTRA SUS DIPIRONA PACIENTE CON TEMPERATURA 38.6, A LAS 10AM CON 37 DE TEMPERATURA SE HIDRATA PIEL, PACIENTE REALIZA DEPOSICION SE DEJA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, SE LE REALIZA LIMPIEZA A SU GASTRO PACIENTE CONTINUA CON SU NET A 50CC/HORA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO CON YELCO 20 QUEDA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE LE CAMBIO DE CATETER PUNTA CATETER, SE LE REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES LA CUAL SE ENCUENTRA CON SIGNOS TENSION ALTA LA CUAL SE LE ADMINSTRO AMLODIPINO A LAS 10AM POR GASTRO, SE TOMA A LAS 8AM GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 152MG/DL. PACIENTE CONTINUA CON FAMILIAR. PACIENTE CONTINUA CON SU COLCHON ANTI ESCARAS.
	13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMEROS NORMALES PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR DUERME A INTERVALOS CORTOS ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL ACEPTA Y OLERA TTO FARMACOLOGICO QUEDA CON NUEVO ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE EDUCA AL FAMILIAR LOS CAMBIOS SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMERIAS QUEDA CON UNA DE 152 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS DE LE ADM 560CC CC ELIMINA 400 CC QUEDA CON UN BALANCE DE +160 QUEDA CON GASTRO LIMPIA PERMEABLE PASANDO NUTRICION A 50 CC/H SE LE ADMINSTRA 5CC DE FENITOINA A LAS 12:00PM PACIENTE QUEDA CON PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA ENFERMERIA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
	14:01 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna; paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 50cc/hora, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con pañal limpio y seco, paciente con su respectivo diagnóstico en historia clínica, paciente con acceso venoso en MSI, sin signos de flebitis; para paso de medicamentos, paciente que no refiere alergias, paciente en cama con barandas elevadas por su seguridad, con todas las medidas de higiene y confort, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continúa bajo observación médica y cuidados de enfermería.
	21:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen fisico se observa con sonda de gastrostomia pasando net a 50cc/hora, se observa con traqueostomia, sin soporte de oxigeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo por el cual durante el turno elimino 300cc de orina, clara sin olor i sedimentación, con pañal limpio y seco, paciente con acceso venoso en MSI, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tolera sin presentar reacción adversa, paciente que no refiere alergias, paciente en cama con barandas elevadas por su seguridad, con todas las medidas de higiene y confort, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermeria.

22:58 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

22:00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, CONSCIENTE Y DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 5/15, CON OXÍGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 136 /87 ,FC119 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°37,2 SOP2, 96% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMACON GASAS ABDOMEN-BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 50C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRDO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACIÓN CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESIÓN EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda vesical EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNÓSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESvio DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS: NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

03:47 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME POR INTERVALOS CORTOS EN CAMA ADECUADAMENTE TRANQUILO SE REALIZA SU CAMBIO DE POSTURA ESCRITAMENTE CADA 2/HORA SE HIDRATA SU PIEL SE CAMBIO SU PAÑAL MONITOREADO SUS SIGNOS VITALES SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL, DE CONTROL RECIBE SU TERAPIA RESPIRTORIA CON FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, SE CONTINUA SU MANEJO FARMACOLÓGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, Y TOLERANCIA SIN VÍA ORAL. CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE C/H SE TOMA PARA CLINICOS A LA MADRUGADA ELIMINA POR Snda veical CONECTADO A CYSTOFLO DE ORINA DE COLOR COLURICA. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

05:57 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA SIN FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SUS GLUCOMETRIAS Y SUS CONTROL CON SU CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON CON SU RESPUESTA OCULAR ABIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO EN HEMODINAMICO ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CONTINUA CON SU GOTEJO DE GLUCERNA A 60C/H CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

2018-01-26

06:06 marlemsa - MARYURI LEMOS SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

6:05 RECIBO PACIENTE DESORIENTADO CON POCA AVERTURA OCULAR, PTE CON VENA CANALIZADA Y PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PTE RESPIRANDO POR TRAQUIOSTOMIA, CON GASTROTOMIA PERMEABLE PASANDO ALIMENTACION A 60 CC HORA, ELIMINANDO POR Sonda vesical, PTE CON HERIDA EN ABDOMEN EN FLANCO DERECHO SUTURADA, CON HERIDA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, CON SSN PARA MEDICAENTO, PTE POSTRADO EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

06:53 marlemsa - MARYURI LEMOS SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

6:50 PACIENTE EL CUAL SE LE TOMAN SIGNOS VITALES APARENTEMENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON TRANQUIOSTOMIA Y GASTROTOMIA, PTE EN MALA S CONDICIONES GENERALES

13:56 marlemsa - MARYURI LEMOS SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

13:55 ENTREGO PACIENTE DESORIENTADO CON POCA AVERTURA OCULAR, PTE CON VENA CANALIZADA Y PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PTE RESPIRANDO POR TRAQUIOSTOMIA, CON GASTROTOMIA PERMEABLE PASANDO ALIMENTACION A 60 CC HORA, ELIMINANDO POR Sonda vesical, PTE CON HERIDA EN ABDOMEN EN FLANCO DERECHO SUTURADA, CON HERIDA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, CON SSN PARA MEDICAENTO, PTE POSTRADO EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PACIENTE EL CUAL SE LE TOMAN

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

SIGNOS VITALES APARENTEMENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON TRANQUISTOMIA Y GASTROTOMIA, PTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES

14:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SU CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, CONSCIENTE Y DESORIENTADO CON SUS EACALA DE GLASGO 5/15, CON OXÍGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPOR CON MANEJO DE TEO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUISTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMACON GASAS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 50C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRADO EN SU PROCESO DE SICCATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACIÓN CON GRAN POSIBLE DE ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MÍCCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNÓSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIÓ DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS: NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MÉDICO.

22:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA TARDE TRANQUILO, SE LE ORGANIZA UNIDAD, PACIENTE SE LE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS TOLERANDO TTO SE LE ADMINISTRA SUS DIPIRONA PACIENTE CON TEMPERATURA 38. SE LE ADMINISTRA DIPIRONA SE HIDRATA PIEL, PACIENTE REALIZA DEPOSICION SE DEJA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, SE LE REALIZA LIMPIEZA A SU GASTRO PACIENTE CONTINUA CON SU NET A 50CC/HORA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO CON YELCO 20 QUEDA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE LE CAMBIO DE CATETER PUNTA CATETER, SE LE REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES LA CUAL SE ENCUENTRA CON SIGNOS TENSION NORMAL SE TOMA A LAS 16+00 GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 139MG/DL. PACIENTE CONTINUA CON FAMILIAR. PACIENTE CONTINUA CON SU COLCHON ANTI ESCARAS. PACIENTE QUE SE LE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS SE LE ADMINISTRO 650CC Y ELIMINO 400CC QUEDO CON UN BALANCE DE +250CC

03:37 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA NOCHE TRANQUILO PACIENTE QUE CONTINUA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, PACIENTE DURANTE EL TURNO DUERME INTERVALOS CORTOS, PACIENTE SE LE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS TOLERANDO TTO, PACIENTE CONTINUA CON SU GASTRO PASANDO SU NET A 60CC/HORA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN ABUNDANTE CANTIDAD POR Sonda VESICAL SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO DE LA TARDE Y NOCHE SE HIDRA PIEL REALIZO DEPOSICIONES SEMI BLANDA PACIENTE CON GLUCOMETRIA DE 128MG/DL. SE LE ADMINISTRA SU FENITOINA 5CC POR GASTRO A LAS 20+00 Y A LAS 03+59 PACIENTE TIENE GASTRO PERMEABLE CON POCA SECRECION.

05:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA SCON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SUS GLUCOMETRIAS Y SUS CONTROL CON SU CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL DE 16 HORAS +520, CON CON SU RESPUESTA OCULAR ABIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO EN HEMODINAMICO ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CONTINUA CON SU GOTEIO DE GLUCERNA A 60C/H CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA PACIENTE SE LE REALIZO MULTIPLES CAMBIADAS DE POSICIONES QUEDA CON PIEL INTEGRAL PACIENTE QUE DURANTE EL TUERO DE LA TARDE Y LA NOCHE REALIZO DEPOSICIONES SEMI BLANDAS. QUEDA CON UNA GLUCOEMETRIA DE 128MG/DL CON TEMPERATURA DE 37.5. PACIENTE QUE FUE ASPIRADO POR FISIO DE LA UCI 4TO PISO QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO

06:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPOR, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 50CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

2018-01-27



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

13:59 marcóbar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENRO DE LOS PARAMEROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA ESPONTANEO POR SONDA VESICAL ACEPTA Y OLERA TTO FARMACOLOGICO QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS DURANTE LA MAÑANA SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANAS CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL REALIZA UN POKO DE POSICION SEMIBLANDA SE LE EDUCA AL FAMILIAR LOS CAMBIOS SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMERIAS QUEDA CON UNA DE 158 MG/DL SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS DE LE ADM 635 CC ELIMINA 300 CC QUEDA CON UN BALANCE DE +335 QUEDA CON GASTRO LIMPIA PERMEABLE PASANDO NUTRICION A 60 CC/H SE LE ADMINSTRA 5CC DE FENITOINA QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON PIEL INTEGRAL SE LE REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE QUE PERMANECE MUY CONJESTIONADO QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA ENFERMERIA.

14:00 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 402A, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, TRANQUILO, ESTABLE, DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISOTORIA CLINICA, CON HERIDAS EN CRANEO CUBIERTAS CON GASA Y MICROPRE LIMPIO Y SECO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR TRAQUEOSTOMIA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA NADA VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL, CON TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE INFECCION, ESTERIL, CON MIEMBROS SUPERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPACION, CON GASTROSTOMIA, PASANDO NEC A 60 CC/H, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, CONTINUA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

22:00 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONTINUA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 402A, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DORMIDO, TRANQUILO, ESTABLE, DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON TRAQUEOSTOMIA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SIN SIGNOS DE INFECCION, PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL, CONECTADO A CYSTOFLO, CONTINUA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

06:03 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 60cc/hora, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con pañal limpio y seco, paciente con acceso venoso en MSD, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermeria.

13:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 60cc/hora, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con pañal limpio y seco, paciente con acceso venoso en MSD, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tolera sin complicación, sin zonas de presión, paciente con todas sus medidas de higiene y confort, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermeria.

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, VENOPUNCION PEREMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 60CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-01-28



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA TARDE NO PRESENTA COMPLICACION, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CON GASA SIN SEGURIDA SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO PURULENTO EN POCA CANTIDAD SE LE REALIZA CAMBIO DE GASAS, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, VENOPUNCION PEREMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 60CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS 540CC, LIQUIDOS ELIMINADOS 400CC BALANCE +140CC, QUEDA CON GLUCOMETRIA 143MG/DL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, PACIENTE NO REALIZA DEPOSICION, CONTINUA CON IGUAL MANJEYO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:56 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE A LAS 16+00 PRESENTA TEMPERATURA DE 38 GRADOS CENTIGRADOS SE LE SUMINISTRA DIPIRONA X 2G POR ORDEN MEDICA 21+00 PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38 GRADOS CENTIGRADOS POR ORDEN MEDICA SE SUMINISTRA ACETAMINOFEN X 1G

22:32 luzmarve - LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PCT EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, SEXO MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, PCT ESTABLE TRANQUILO, PCT QUE SE OBSERVA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PCT QUE SE OBSERVA EN CABEZA EN LADO PARIETAL DERECHA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, PCT QUE SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA, PCT QUE SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO, PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PCT CON LIMITACION AL MOVIMIENTO, PCT QUE SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA EN EL MOMENTO PAUSADA LA ALIMENTACION, PCT CON PRESENCIA DE PAÑAL. PCT CON MIEMBROS INFERIORES CON LIMITACION AL MOVIMIENTO,, PCT QUE LO RECIBO CON UNA TEMPERATURA DE 38.0.

05:24 luzmarve - LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA CON UNA TEMPERATURA DE 38.0

05:24 luzmarve - LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PCT QUE DURANTE LA NOCHE PERMANECE ESTABLE, PCT QUE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LE HIDRATA LA PIEL, PCT QUE SE LE TOMA LA TEMPERATURA 22:00 DA 38.0 SE LE REALIZA SUS MEDIOS FISICOS, SE LE ADMINISTRA SU DIPIRONA, PCT QUE SE LE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 00:00 DA UN RESULTADO DE 141 MG/DL, PCT SE LE MONTA SU ENSURE POR SU BOMBA DE ALIMENTACION, PCT QUE ELIMINA POR SU Sonda VESICAL, PCT QUE SE LE IRIGA SU GASTROSTOMIA, SE LE ADMINISTRA SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS. QUEDA PCT EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, SEXO MASCULINO ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PCT CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PCT CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, PCT CON SU GASTROSTOMIA PASANDO ENSURE A 60 CC/HORA, PCT QUE SE LE ADMINISTRA 600CC, ELIMINA POR SU Sonda VESICAL 400 CC, QUEDA CON UN BALANCE DE +200CC.

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN HABITACION 402, PACIENTE SEXO MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, PACIENTE ESTABLE TRANQUILO, SE OBSERVA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, SE OBSERVA EN CABEZA EN LADO PARIETAL DERECHA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA, RECIBO PACIENTE CON ACCESO VENOSO, PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE LIMITACION AL MOVIMIENTO, CON GASTROSTOMIA EN EL MOMENTO SIN ALIMENTACION, PACIENTE CON PRESENCIA DE PAÑAL. CON MIEMBROS INFERIORES CON LIMITACION AL MOVIMIENTO, PACIENTE QUE LO RECIBO CON UNA TEMPERATURA DE 38.0. RECIBO PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA TARDE NO PRESENTA COMPLICACION, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CON GASA SIN SEGURIDA SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO PURULENTO EN POCA CANTIDAD SE LE REALIZA CAMBIO DE GASAS, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, VENOPUNCION PEREMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 60CC/H POR BOMBA DE INFUSION PERO NO ESTA FUNCIONANDO, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS 540CC, LIQUIDOS ELIMINADOS 400CC BALANCE +140CC, RECIBO CON GLUCOMETRIA 141 MG/DL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, PACIENTE SE LE CONTINUA SUS CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, PACIENTE NO REALIZA DEPOSICION, CONTINUA CON IGUAL MANJEYO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PERMANECE ESTABLE, PCT QUE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LE HIDRATA LA PIEL, SE BAÑA EN CAMA SE LE REALIZO CURACION EN GASTRO PCT QUE SE LE TOMA LA TEMPERATURA 8AM DA 38 S LE ADMINISTRA DIPIRONA SE LE REALIZA SUS MEDIOS FISICOS, PCT QUE SE LE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 08AM DA UN RESULTADO DE 127 MG/DL, PCT SE LE MONTA SU ENSURE POR SU BOMBA DE ALIMENTACION A LAS 10AM PCT QUE ELIMINA POR SU Sonda VESICAL, PCT QUE SE LE IRIGA SU GASTROSTOMIA, SE LE ADMINISTRA SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS. QUEDA PCT EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, SEXO MASCULINO ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PCT CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PCT CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, PCT CON SU GASTROSTOMIA PASANDO ENSURE A 60 CC/HORA, PCT QUE SE LE ADMINISTRA 240CC, ELIMINA POR SU Sonda VESICAL 400 CC, QUEDA CON UN BALANCE DE -160CC

2018-01-29



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

14:00 yescuega - YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN HABITACION 402, PACIENTE SEXO MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, PACIENTE ESTABLE TRANQUILO, SE OBSERVA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, SE OBSERVA EN CABEZA EN LADO PARIETAL DERECHA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO, PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE LIMITACION AL MOVIMIENTO, CON GASTROSTOMIA FUNCIONANDO PASANDO NET A 60CC/H PACIENTE CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, CON MIEMBROS INFERIORES CON LIMITACION AL MOVIMIENTO, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, EN REGULAR ESTADO DE SALUD, CON HX QX EN CRANEO CON GASA QUE FUE CURADA POR TEO EL DIA DE HOY PROXIMA CURACION EL 1-02-2018 ELIMINANDO EXPONTANEO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:59 yescuega - YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PERMANECE ESTABLE, PCT QUE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LE HIDRATA LA PIEL, SE PCT QUE SE LE TOMA LA TEMPERATURA 38.5 SE LE ADMINISTRA SU DIPIRONA PE CON GASTROTOMIA PERMEABLE PASANDO NET A 60CC/H, PCT QUE SE LE IRRIGA SU GASTROSTOMIA, SE LE ADMINISTRA SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS, QUEDA PCT EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, SEXO MASCULINO ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PCT CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PCT CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE LE RELAJARON SUS RESPIROS CAMBIOS DE POSICION NO REALIZA DEPOSICION GLUCOMERIA DELAS 16.00 142

22:09 leivivov - LEIDY VIVIANA VILLEGAS OVALLE - ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA HOSPITALIZACION SEXO MASCULINO EDAD 25 AÑOS CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA RESPIRANDO AMBIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMN FISICO SE OBSERVA HEMODIAMICAMENTE ESTABLE CON ACCESO CON TRAQUEOSTOMIA, CON GASTROSTOMIA PASANDO NET A 60CC HORA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON Sonda VESICAL, SE CONTROLA SIGNOS VITALES EN LOS CUALES ESTA PARAMETROS NORMALES SE CONTROLA TEMPERATURA 38

06:21 leivivov - LEIDY VIVIANA VILLEGAS OVALLE - ENFERMERIA

PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILO ESTABLE SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACION, SE IRRIGA Sonda, SE REALIZA CURVA TERMICA EL CAL PRESENTA PICO FEBRIL DE 38 SE COLOCA MEDIOS FISICOS SE ADMINISTRA ACETAMINOFEN SE ADMINOTRA DIPIRONA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS ELIMINA 400CC SE ADMINISTRA 480CC QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HASTA EL MOMENTO CONTINUA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES A FEBRIL QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA

06:37 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

06.00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, CONSCIENTE Y DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASGO 5/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICION DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 122 /79, FC124 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°38,0 SOP2, 94% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMACON GASAS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 50C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSCISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNOSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA, DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESIVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

14:00 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

4042 PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA SU BAÑO, EN CAMA. ASISTIDO POR LA AUX DEL TURNO, Y SUS FAMILIAR, SE HIDRATA SUS PIEL, CAMBIA SU PAÑAL QUE REALIZA DEPOSICION DE CONSISTENCIA BLANDA, SE REALIZA SUS CURACIONES EN ZONA DE; CON TECNICA DE ASEPSIA CON SE LAVA CON SOLUCION SALINA 0.9% Y CLOREHIXIDINA Y GASA Y GUANTE LIMPIOS SE OBSERVA SIN SECRECION NI CALOR LOCAL, RUBOR QUEDA CUBIERTO CON GASA Y ESTÉRIL + MICROPORE SE ORGANIZA SU UNIDAD CON MONITOREA SUS SIGNOS VITALES SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL, PERMANECE EN SU HABITACION TRANQUILO CON SUS FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, ES VALORADO POR GRUPO DE MEDICO QUIEN LE DEJA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA TOLERANCIA SIN VIA HORAL. CON SU

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

NUTRICION POR BOMBA / DE GLUCERNA A 40CC/H ELIMINA OR Sonda VESICAL DE ORINA DE COLOR AMARILLA COLURICA, ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON PICO FEBRILES Y SU CARDICA DE FC142X1 CON SUS GLUCOMETRIAS Y SUS CONTROL CON SU CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON SOPORTE RESPIRATORIO CON SU TRASQUISTOMIA PERMEABLE CON SU RESPUESTA CULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

14:27 luzmarve - LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PCT EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, SEXO MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, PCT ESTABLE TRANQUILO, PCT QUE SE OBSERVA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PCT EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PCT QUE SE OBSERVA EN CABEZA EN LADO PARIETAL DERECHA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, PCT QUE SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA, PCT QUE SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO, PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PCT CON LIMITACION AL MOVIMIENTO, PCT QUE SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA PASANDO ALIMENTACION A 41 CC/HORA, PCT CON PRESENCIA DE PAÑAL, PCT CON MIEMBROS INFERIORES CON LIMITACION AL MOVIMIENTO, PCT QUE LO RECIBO CON UNA TEMPERATURA DE 38.0. LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 154 MG/DL. PENDIENTE VALORACION PSICOLOGIA, POR TEO EL 1 FEBRERO, REMISION NIVEL 2.

21:30 luzmarve - LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PCT QUE DURANTE LA TARDE PERMANECE ESTABLE TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PCT QUE SE LE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 16:00 DA UN RESULTADO DE 143MG/DL, PCT QUE SE LE TOMA LA TEMPERATURA A LAS 16:00 DA UN RESULTADO DE 38.0, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN MSD CON CATETER #18, PARA PASO DE VANCOMICINA, QUEDA PERMEABLE, PCT QUE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LE HIDRATA LA PIEL, PCT QUE ELIMINA POR Sonda VESICAL, PCT QUE SE LE ADMINISTRA SU TTO POR GASTROSTOMIA, SE LE IRRIGA. QUEDA PCT EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, SEXO MASCULINO, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PCT CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, QUEDA CON UNA TEMPERATURA DE 38.0, SE LE ADMINISTRA 450 CC, ELIMINA POR Sonda VESICAL 200 CC, QUEDA CON UN BALANCE DE +250CC.

22:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL PARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 40CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOME CARE TRANQUILO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR PACIENTE PERMANECE MONITORIZADO AL INICIO DE TURNO FAMILIAR REFIERE NO MOVERLO DE POSICION PQ APENAS CONSILIABA SUEÑO PACIENTE ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL SE LE ADMINISTRA POR Sonda VESICAL 5CC DE FENITOINA LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PASANDO NEC A 20CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 153 MG/DL PACIENTE NO SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION FAMILIAR REFIERE NO INCOMODARLO Y PARA QUE NO LE REMUEBA SECRECIONES SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 830CC ELIMINA 5 CC QUEDA CON UN BALANCE DE +825CC QUEDA CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS PACIENTE QUE CONTANTEMENTE SE LE REALIZA SU CURVA TERMICA SE LE CONTROLA CON ACETAMINOFEN POR HORARIO QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SOMNOLIENTO MONITORIZADO PASANDO NEC A 20CC/H CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

2018-01-31

06:00 eritapgo - ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA, CONSCIENTE, Y DESORIENTADO EN SUS ESFERAS, SIN HABLA POR TRAQUEOSTOMIA, BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO, TAQUICARDICO, CON FEBRICULA DE 37.7, RESPIRANDO SIN SOPORTE DE OXIGENO Y ATURANDO DENTRO DE PARAMETROS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL SIN EVIDENCIA DE SECRECIONES, FIJACION LIMPIA, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR DONDE RECIBE VANCOMICINA A 83CC/H A HORARIO DE ADMINISTRACION Y ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO RECIBIENDO SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO MAS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA FUNCIONAL POR DONDE RECIBE NUTRICION ENTERAL A 20CC/H, HERIDAS QUIRURGICAS MULTIPLES EN CUERPO Y CABEZA LAS CUALES SE OBSERVAN LIMPIAS Y SECAS. SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE CONTINUA CUIDADOS DE ENFERMERIA Y MANEJO MEDICO.

13:59 eritapgo - ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16.	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

DURANTE EL TURNO PACIENTE QUE SE TORNA TRANQUILLO SE LE CONTROLA CURVA DE TEMPERATURA Y DE LIQUIDOS ELIMINADOS Y ADMINISTRADOS, SE LETOMA GLUCOMETRIA, SE REALIZA BAÑO EN CAMA ASISTIDO, SE APLICAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, ENTREGO PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICO, NORMOTENSO Y SATURANDO DENTRO DE PARAMETROS ESTABLECIDOS, AFEBRIL SIN MAS CAMBIOS APARENTES.

14:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, Y DESORIENTADO EN SUS ESFERAS, SIN HABLA POR TRAQUEOSTOMIA, BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO, TAQUICARDICO, CON FEBRICULA DE 38, RESPIRANDO SIN SOPORTE DE OXIGENO Y ATURANDO DENTRO DE PARAMETROS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL SIN EVIDENCIA DE SECRESIONES, FIACION LIMPIA, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR DONDE RECIBE VANCOMICINA A 83CC/H A HORARIO DE ADMINISTRACION Y ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO RECIBIENDO SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO MAS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA FUNCIONAL POR DONDE RECIBE NUTRICION ENTERAL A 20CC/H, HERIDAS QUIRURGICAS MULTIPLES EN CUERPO Y CABEZA LAS CUALES SE OBSERVAN LIMPIAS Y SECAS. SE TOMAN SIGNO VITALES Y SE CONTINUA CUIDADOS DE ENFERMERIA Y MANEJO MEDICO. RECIBO PACIENTE QUE SE LE INICIO CEFALOTINA 2gr, RECIBO PACIENTE CON DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FEBITIS. PACIENTE CON PROBABILIDADES DE FALLECER PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES

16:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS TOLERANDO TTO FARMACOLOGICO SE LE ADMINISTRA DIPIRONA A LAS 16+00 PRESENTA TEMPERATURA DE 38, SE LE REALIZO CAMBIO DE POSICION SE HIDRA PIEL SE IRRIGA GASTRO CONTINUA. PASANDO SU NUTRICION A 20CC/HORA. SE LE ADMINISTRO SU VANCOMICINA 2 AMPOLLAS DILUIDAS EN DEXTROSA AL 5% DE 250, SE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 130MG/DL

18:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE LE ADMINISTRA SUS 2gr DE CEFALOTINA ENDOVENOSA DILUIDA EN SOLUCION SALINA, PACIENTE SE LE REALIZO CCAMBIO DE POSICION SE HIDRATA PIEL SE IRRIGA GASTRO QUEDA PERMEABLE PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38 PACIENTE CONTINUA.

21:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DESPIERTO PACIENTE CON GASTRO PERMEABLE CON SUS DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS UNA PARA LA VANCOMICINA QUE ES LA MSD Y LA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA SU MEDICAMENTOS SE LE INICIO SU CEFALOTINA SE LE REALIZA CAMBIO DE BOLSA DE NUTRICION ENTREGO PACIENTE CON SU NET A 20CC QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 130MG/DL SE LE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS SE LE ADMINISTRO 3600 ELIMINO 200 BALNCE DE 3400 QUEDA CON FAMILIAR PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES

22:00 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen fisico se observa con sonda de gastrostomia pasando net a 20cc/hora, se observa con traqueostomia, sin soporte de oxigeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en miembros superiores, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos + vancomicina, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermeria.

05:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen fisico se observa con sonda de gastrostomia pasando net a 20cc/hora, se observa con traqueostomia, sin soporte de oxigeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo por el cual elimina 300cc, de orina 2 colorica, sin olor ni sedimentación, paciente con control de liquidos administrados 819cc y eliminados 300cc queda con un balance positivo de 519cc. con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en miembros superiores, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos + vancomicina, los cuales recibe y tolera sin complicación, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermeria.

2018-02-01

06:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRESIONES, ACCESO VENOSO BILATERAL UNA PARA PASO DE VANCOMICINA LA OTRA PARA DEMAS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 20CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

INTEGRA, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANJEYO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

12:59 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX.QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, SE OBSERVA SALIDA DE SECRECIONES PURULENTAS, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, ACCESO VENOSO BILATERAL UNA PARA PASO DE VANCOMICINA LA OTRA PARA DEMAS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 20CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM 380CC, ELIMINADOS 250CC BALANCE +130CC, GLUCOMETRIA DE 161 MG/DL, SE OBSERVA LASERACION EN GLUTEO DERECHO, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANJEYO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

14:40 blagligi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

14:00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25 AÑOS DE EDAD EN SU CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, CONSCIENTE Y DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASGO 5/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICION DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 127 /81, FC119 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°38,0 SOP2, 95% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SALIDA DE SECRECION MATERIAL PURULENTO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 50C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO SU PIEL INTEGRA, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR SONDA VESICAL EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNOSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGO 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

19:56 blagligi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE EN CAMA ADECUADAMENTE TRANQUILLO SE MONITOREA SUS SIGNOS VITALES SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL, DE CONTROL CON FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, SE CONTINUA SU MANEJO FARMACOLOGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, Y TOLERANCIA SIN VIA ORAL, CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE ELIMINA POR SONA VESICAL DE ORINA DE COLOR AMARILLA COLURICA. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR SE HACE CAMBIO FECHA MACTOGOTEO + JERGA PUNTA CATETER PARA SUS MEDICAMENTOS Y INRRIGACION Y EQUIPO TAPA ROSCA PAR SU NUTRICION

21:30 blagligi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA REALIZA SUS CAMBIO DE POSTURA Y SE HIDRATA SU PIEL CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SUS GLUCOMETRIAS Y SUS CONTROL CON SU CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON RESPUESTA OCULAR DESPIERTO DESORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CONTINUA CON SU GOTEO DE NUTRICION DE GLUCERNA A 41 C/H CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

22:00 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen fisico se observa con sonda de gastrostomia pasando net a 41cc/hora, se observa con traqueostomia, sin soporte de oxigeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en miembros superiores, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos + vancomicina, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermeria.

05:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-02-02



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 41cc/hora, sonda permeable, se irriga en con agua libre, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectada a cystoflo, por el cual elimina 300cc de orina coloricam sin olor, ni sedimentación, administrados 918cc queda con un balance de +618cc queda con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en miembros superiores, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos + vancomicina, los cuales recibe y tolera, queda pasanado vancomicina a 83cc/hora por bomba de infusión, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermería

06:13 albcorsi - ALBA YISEL CORTES SINISTERRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE 25 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESORIENTADO EN SUS ESFERAS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DX REGISTRADOS EN HISTRIA CLINICA HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO, TAQUICARDICO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON 2 ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA EL PASO DE VANCOMICINA, Y EL IZQUIERDO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CON GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA.

08:00 natbohhe - NATHALIA BOHORQUEZ HENAO - ENFERMERIA

PACIENTE CON ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE, AL QUE SE LE SOLICITO VALORACION POR PSIOLOGIA DESDE EL DIA 30/01/18, HOY SE HABLA TELEFONICAMENTE CON LA PSICOLOGA VIVIANA QUIEN REFIERE QUE VIENE MAS TARDE, QUEDA PENDIENTE.

14:12 albcorsi - ALBA YISEL CORTES SINISTERRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA ESTABLE CONTINUA CON MONITORIZACION CONTINUA LOS CUALES SE OBSERVAN SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE REALIZA BAÑO EN CAMA SE HIDRATA PIEL SE COLOCA PAÑAL, SE HACE HIGIENE ORAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA CON NUTRICION GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBADE INFUSION, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON GLUCOMETRIA DE LAS 8:00 DE 140MG/DL CON CONTROL DE LIQUIDOS SE ADMINISTRO 250CC Y ELIMINO 300CC COLORICA CON UN BALANCE DE -50CC SE CAMBIA DE POSICION CADA 2 HORAS SE HIDRA PIEL, CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

14:14 albcorsi - ALBA YISEL CORTES SINISTERRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA ESTABLE CONTINUA CON MONITORIZACION CONTINUA LOS CUALES SE OBSERVAN SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE REALIZA BAÑO EN CAMA SE HIDRATA PIEL SE COLOCA PAÑAL, SE HACE HIGIENE ORAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA CON NUTRICION GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBADE INFUSION, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON GLUCOMETRIA DE LAS 8:00 DE 140MG/DL CON CONTROL DE LIQUIDOS SE ADMINISTRO 250CC Y ELIMINO 300CC COLORICA CON UN BALANCE DE -50CC SE CAMBIA DE POSICION CADA 2 HORAS SE HIDRA PIEL, CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

21:54 albcorsi - ALBA YISEL CORTES SINISTERRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CONCIENTE RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA-ESTABLE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE OBSERVAN CON SATURACION 88% SE INFORMA A TERAPEUTA QUIEN ASPIRA SECRECIONES Y MEJORA QUEDANDO EN 95% CON TEMPERATURA DE 37.9 T/A 134/83 CON MEDIA DE 81 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES. QUEDA CON NET PASANDO A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL 300CC DE ORINA COLORICA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

21:55 albcorsi - ALBA YISEL CORTES SINISTERRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SERREALIZA CAMBIO DE 2 HACESOS VENOSO POR PROTOCOLO QUEDANDO EN MSI Y MSD CON CATETER #20 PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS

22:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE 25 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESORIENTADO EN SUS ESFERAS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DX REGISTRADOS EN HISTRIA CLINICA HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO, TAQUICARDICO, CON PRESENCIA DE FEBRICULA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE CON 2 ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA EL PASO DE VANCOMICINA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, Y EN EL IZQUIERDO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE CONTINUA CON SU GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, CONTINUA CON SU CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CON GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS RECIBO CON UNA DE 154MG/DL, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON ALTA PROBABILIDAD DE FALLECER, RECIBO PACIENTE CON UNA PEQUEÑA LACERACION EN ZONA DE GLUTEO.

03:20 tatsila - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

-2018-02-03

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726.- CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

PACIENTE ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, HABITACION 402A, SE INFORMA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE LA TOMA DE PARACLINICOS. QUIEN SE LE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS. PACIENTE DE DIFICIL ACCESO VENOSO, Y ARTERIALES SE REALIZA REVISION DESINFECCION, DEL SITIO Y REALIZA EXTRACCION DE SANGRE ARTERIAL EN MSD, SE DEJA PACIENTE COMODO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, NI HEMATOMAS BUENA PERFUSION PEDIENTE REPORTES DE CH, PCR, ACIDO LACTICO GASES ARTERIALES.

05:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA EN HABITACION 402 CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PACIENTE DESPIERTO PACIENTE NO DUERME NADA DURANTE EL TURNO A LAS 00:00 SE LE TOMA GLUCEMIA CON RESULTADO DE 133MG/DL PACIENTE RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA A LAS 4AM LE REALIZARON TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE CONTINUA CON BASTANTE SECRECIONES, SE LE ADMINISTRA SUS 5CC DE FENITOINA POR GASTRO, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA ESTABLE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE OBSERVAN CON ABUNDANTES SECRECIONES FUE ASPIRADO POR LA FISIO DE LA UCI DEL 4TO PISO PACIENTE MEJORA QUEDANDO EN 94% CON TEMPERATURA DE 37.7 T/A 113/67 CON MEDIA DE 79 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES. ENTREGO PACIENTE PASANDO SU NET A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION SE LE CAMBIA SU GLUCERNA A LAS 4AM, ELIMINA POR Sonda VESICAL 300CC DE ORINA COLURICA SE LE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS SE LE ADMINISTRO DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE 610CC QUEDA CON UN BALNCE DE +310 PACIENTE SE LE REALIZO SUS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIONES SE HIDRATA PIEL CONTINUA CON SUS PEQUEÑAS LACERACIONES EN ZONA DE GLUTEO PACIENTE REALIZA DEPOSICIONES NORMAL NO DIARREICAS QUEDA CON PAÑAL LIMPIA Y SECA ENTREGO SU HERIDA DE GASTRO LIMPIA Y SECA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE QUEDA PERMEABLE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

06:00 tatsilal - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANYELO QUIRA DE 25 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON GLASGOW DE 5/15, SE HACE RETROALIMENTACION Y EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICION CADA 2HORAS, CON LUBRICACION DE PIEL, COLCHON ANTIESCARA, EL CUAL REFIERE ENTENDER, PACIENTE CON LACERACION EN GLUTEOS. SIN ZONA DE PRESION HASTA EL MOMENTO CON ALTO RIESGO DE ULCERA POR PRESION SEGUN VALORACION DE ESCALA BRADEN. QUEDA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. FISIOTERAPEUTA DE TURNO REALIZA CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA, CON CURACION DE LA MISMA Y ASPIRACION DE SECRECION.

06:02 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 41cc/hora, se observa con traqueotomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en miembros superiores, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos + vancomicina, sin zonas de presión, paciente con cambio de posición, paciente que continúa bajo observación medica y cuidados de enfermería.

13:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 41cc/hora, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo por el cual elimina 300cc, de orina colurica, sin olor ni sedimentación, paciente con control de líquidos administrados 849cc y eliminados 300cc queda con un balance positivo de 549cc. con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en miembros superiores, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos + vancomicina, los cuales recibe y tolera sin complicación, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continúa bajo observación medica y cuidados de enfermería.

14:00 marcosam - MARLYN COSME AM - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN LA SALA DE HOSPITALIZACION PISO 6,HEMODICAMENTE SETABLE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA,RESPIRANDO AMBIENTE SIN DIFICULTAD ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO,CON UN DIAGNOSTICO TCE SEVERO+POP CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL+FRONTOTEMPORALPARIETAL IZQ+TOBECTOMIA PARCIAL IZQ+BACTERECMIA X KLEBSIELLA RESUELTA+HERNIAION SULFACINA+PROTUSION AMIGDALAS DEREBELSAS+EDEMA CEREBRAL+EDEMA CEREBRAL SEVERO,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA LAPAROTOMIA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE,PACIENTE QUE QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR,QUEDA ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL.

21:59 marcosam - MARLYN COSME AM - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN LA SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4,HEMODICAMENTE ESTABLE DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA RESPIRANDO AMBIENTE SIN DIFICULTAD ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO,PACIENTE QUE PASA LA TARDE TRANQUILO,REFIERE FIEBRE SE LE ADMINISTRA DAPIRONA,RECIBE Y TOLERA SU TRATAMEINTO FARMACOLOGICO,SE CONTROLA LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES,QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR,ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL.

22:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TELEFONO: 3187955592
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES; SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, ACCESO VENOSO BILATERAL UNA PARA PASO DE VANCOMICINA LA OTRA PARA DEMAS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
	05:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DORMIDO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, DURANTE LA NOCHE DUERME INTERVALOS CORTOS, NO PRESENTA COMPLICACION, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, ACCESO VENOSO BILATERAL UNA PARA PASO DE VANCOMICINA LA OTRA PARA DEMAS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS 448CC, ELIMINADOS 600CC BALANCE -152CC, GLUCOMETRIA DE 146MG/DL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, CON APOYO DE FAMILIAR SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, PACIENTE REALIZO DOS DEPOSICIONES BLANDAS EN PQCA ANTIDAD, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
2018-02-04	06:27 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA 06:00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SU CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, CONSCIENTE Y DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 5/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICION DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 130 /91, FC119 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°38,0 SOP2, 97% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SALIDA DE SECRECION MATERIAL PURULENTO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOSALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CN SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 41C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRDO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFEEELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR SONTA VESICAL EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNOSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO. 12:57 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA SU BAÑO EN CAMA, ASISTIDO POR LA AUX.DEL TURNO, Y SUS FAMILIAR, SE HIDRATA SU PIEL, SE REALIZA SUS CURACIONES EN ZONA DE; BOTON GASTRICO CON TECNICA DE ASEPSIA CON SE LAVA CON SOLUCION SALINA 0.9% Y CLOREHIXIDINA Y GASA Y GUANTE LMPIOS SE OBSERVA SIN SECRECION CON CALOR LOCAL, RUBOR Y SE INFORMA A LA JEFE DE TURNO QUEDA TAPADO CON GASA + MICROPORE SE ORGANIZA SU UNIDAD CON MONITOREA SUS SIGNOS VITALES SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL, PERMANECE EN SU HABITACION TRANQUILO CON SUS FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, ES VALORADO POR GRUPO DE MEDICO QUIEN LE DEJA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA, CON SU NUTRICION GLUCERNA 41C /H POR BOMBA ELIMINA ESPONTANEO SONTA VEICA DE ORINA DE COLOR AMARILLA COLURICA, 14:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASAND NUTRICION A 41CC/H ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA ESTRUCTO CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. 14:00 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON GLUCOMETRIA DE CONTROL CON SU RRESPUESTS OCUALR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CONTINUA GOTE DE GLUCERNA A41 C/H CON SU CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA 17:35 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO ELIMINA ESPONTANEO POR SONTA SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL NO HA REALIZADO DEPOSICION NO REFIERE DOLOR PERMANECE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS ESTABLE TRANQUILO SE LE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA DE LAS 16:00PM 176 MG/DL NO PRESENTA COMPLICACION.
2018-02-05	05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR PACIENTE PERMANECE MONITORIZADO AL INICIO DE TURNO FAMILIAR REFIERE NO MOVERLO DE POSICION PQ APENAS CONSILIABA SUEÑO PACIENTE ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR SONTA VESICAL SE LE ADMINISTRA POR SONTA VESICAL 5CC DE FENITOINA LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PASANDO NEC A 41CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 166 MG/DL PACIENTE NO SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 1626CC ELIMINA 1200 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +426CC QUEDA CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS PACIENTE QUE CONSTANTEMENTE SE LE REALIZA SU CURCA TERMICA SE LE CONTROLA CON ACETAMINOFEN SE ENCUENTRA MANEJANDO Tº ELEVADAS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SOMNOLIENTO MONITORIZADO PASANDO NEC A 41CC/H CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. 06:00 emmmario - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAMA EN BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE SIN RESPUESTA VERBAL POCA APERURA OCULAR EDEMA CEREBRAL; SE ENCUENTRA CONGASA Y MICROPORE EN CABEZA EN MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA EL PASO DE GLUCERNA A 41 CC HORA, CON SONTA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS BILATERALES LOS CUALES REQUIEREN CAMBIO EL DIA DE HOY. PIEL INTEGRAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SE OBSERVA CON TAQUICARDIA LA CUAL EL PACIENTE LA VIENE MANIFESTANDO Y ES ESTABLE POR SU CONDICION CLINICA. PENDIENTE HOMECARE Y QUE TEO REALIZE CURACION. 07:30 tatsila - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON APERTURA OCULAR SIN RESPUESTA MOTORA, NI VERBAL, CON GLASGOW 4/15, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FALLECIMIENTO SEGUN SU PRONOSTICO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (PAPÁ), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICION A REALIZAR CADA 2 HORAS, CON LUBRICACION DE PIEL, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERA POR PRESION SEGUN VALORACION ESCALA DE BRADEN, PACIENTE FEBRIL SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, ANTIPIRETICOS, MEDIOS FISICOS PARA DISMINUCION DE FIEBRE DE 39.5 °C, PERO PERSISTE CON FIEBRE, QUEDA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE. TAQUICARDICO, HIPERTENSO Y CON FIBRE. 21:38 emmmario - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE DURANTE TODA LA TARDE TIENE TEMPERATURA DE 39 QUEDA CON TEMPERATURA DE 39, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE REALIZA IRRIGACION DE GASTROSTOMIA. 21:53 emmmario - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAMA EN BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON APERTURA OCULAR DURANTE LA MAÑANA Y LA TARDE ELIMINA 500 ML DE DIURESIS CLARA, PACIENTE QUE SE LE CAMBIAN ACCESOS VENOSOS PACIENTE DE DIFICIL ACCESO MULTIPUNCIÓNADO, QUEDA CON ACCESO VENOSO EN MIEMRO INFERIOR IZQUIERDO CON CATETER #22 Y EN YUGULAR IZQUIERDA CON #18 PARA EL PASO DE VANCOMICINA, QUEDA PENDIENTE HOMECARE. 22:00 joasansa - JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	RECIBO PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA 402 , PACIENTE CON PUPILAS REACTIVA , RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , RESPIRANDO O2 POR TRAQUEOSTOMIA, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, CON CURVA TERMICA T° 39 SE OBSERVA EN REGULAR CONDICIONES DE SALUD, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y YUGULAR IZQUIERDO PERMEABLE, CON GASTROSTOMIA LIMPIA ; PASANDO NUTRICION GLUSERNA A 41CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, PACIENTE CON DESFACELACION ENGLUTEO, PACIENTE CON CAMBIOS DE POSICION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN RIESGO Y SU RESPECTIVO PIE DE CAMA, PENDIENTE HOMECARE .
2018-02-06	05:59 joasansa - JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PERMANECE EN REPOSO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PERMANECE MONITORIZADO CON CONTROL DE SIGNOS VITALES PARAMETROS ESTABLES , DUERME EN INTERVALOS CORTOS, PERMANECE CON NUTRICION GLUSERNA A 41CC/H , ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, RECIBE TERAPIA RESPIRATORIA, SE TOMA GLUCOMETRIA 00:00 150 MG/DL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION , CON T° 38.0 FEBRIL, ELIMINA POR Sonda VESICAL A CISTOFLO CON LIQUIDO ADMINISTRADO 526CC Y ELIMINADOS 400CC BALANCE +126CC, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS FORMULADOS POR EL MEDICO . QUEDA PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA 402 , PACIENTE CON PUPILAS REACTIVA , FEBRIL, RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , RESPIRANDO O2 POR TRAQUEOSTOMIA, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, CON CURVA TERMICA PACIENTE EN REGULAR CONDICIONES DE SALUD, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y YUGULAR IZQUIERDO PERMEABLE, CON GASTROSTOMIA LIMPIA , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN RIESGO Y SU RESPECTIVO PIE DE CAMA, PENDIENTE HOMECARE . 05:59 joasansa - JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE REALIZA DEPOSICION BLANDA SE CAMBIA PAÑAL DEJANDOLO LIMPIO Y SECO 06:00 yescuela - YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA , PACIENTE CON PUPILAS REACTIVA , RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , RESPIRANDO O2 POR TRAQUEOSTOMIA, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, CON CURVA TERMICA , SE OBSERVA EN REGULAR CONDICIONES DE SALUD, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y YUGULAR IZQUIERDO PERMEABLE, CON GASTROSTOMIA LIMPIA , PASANDO NUTRICION GLUSERNA A 41CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, PACIENTE CON DESFACELACION ENGLUTEO, PACIENTE CON CAMBIOS DE POSICION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN RIESGO Y SU RESPECTIVO PIE DE CAMA, PENDIENTE HOMECARE . 21:59 yescuela - YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA , PACIENTE CON PUPILAS REACTIVA , RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , RESPIRANDO O2 POR TRAQUEOSTOMIA, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, CON CURVA TERMICA , SE OBSERVA EN REGULAR CONDICIONES DE SALUD, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y YUGULAR IZQUIERDO PERMEABLE, CON GASTROSTOMIA LIMPIA , PASANDO NUTRICION GLUSERNA A 41CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINA 500CC, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, PACIENTE CON DESFACELACION ENGLUTEO, PACIENTE CON CAMBIOS DE POSICION, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN RIESGO Y SU RESPECTIVO PIE DE CAMA, PENDIENTE HOMECARE 22:15 edwarava - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE HOMBRE JOVEN ADULTO EN CAMA EN SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4 POSTRADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN REGULARES CONDISIONES , CONSCIENTE DESORIENTADO EN TLP, NO HAY RESPUESTA VERBAL, NORMOTENSO , NORMOCARDICO, AFEBRIL, CON DX ANOTADO EN HC, SE OBSERVA CON HERIDA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, CON TRAQUEOSTOMIA SIN SOPORTE DE OXIGENO , TORAX NORMO EXPANDIBLE, CON VENOPUNSION EN YUGULAR IZQUIERDO Y EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA PASO DE LEV Y MEDICAMENTOS, VIENE RECIBIENDO Y TOLERANDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SIN COMPLICACION, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE CON GASTROSTOMIA PASANDO NET A 41 CC /H, PERMEABLE, ELIMINA X Sonda BAÑO , MOVILIZAVESICAL A CISTOFLO, CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, SIGNOS VITALES ESTABLES; QUEDA COMODO.
2018-02-07	05:59 edwarava - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLES EN CAMA EN SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON TRAQUEOSTOMIA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON 2 VENOPUNSIONES PERMEABLES, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME EN INTERVALOS LARGOS, SE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES, SE BRINDO BIENESTAR Y CONFORT, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION, SE IRRIGO Sonda DE GASTROSTOMIA, ELIMINO X Sonda VESICAL 500CC, QUEDA COMODO Y SEGURO CON BARANDAS ARRIBA , CON SIGNOS VITALES CON PARAMETROS NORMALES. QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 130MG/DL. SE REALIZA BALANCE DE LIQUIDOS CON +150.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

06:02 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 41cc/hora, se observa con traqueotomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en miembro superior derecho y yugular izquierdo, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos + vancomicina, sin zonas de presión, paciente con cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermería.

13:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente somnoliento, tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 41cc/hora, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo por el cual elimina 600cc, de orina colúrica, sin olor ni sedimentación, paciente con control de líquidos administrados 763cc y eliminados 600cc queda con un balance positivo de 163cc. con pañal limpio y seco, realiza deposición en dos oportunidades, en abundante cantidad, paciente con dos accesos venosos en miembros superiores, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tolera sin complicación, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermería.

14:35 luzdiamo - LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA - ENFERMERIA

14:00 Recibo paciente hombre joven de 25 años de edad en la unidad en sala de hospitalización 4to piso, en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, despierto, consciente, desorientado tiempo, lugar y persona, apertura ocular espontanea, respirando por traqueostomía oxígeno ambiente, no sigue ordenes, con sus diagnósticos anotados en historia clínica, se observa con herida en temporal izquierda cubierta con apósitos y micropore, limpia y seca, tiene acceso venoso en yugular izquierda para paso de medicamentos, extremidades superiores presentes, móviles, con acceso venoso en MSD, abdomen depresible, con gastrostomía funcional pasando glucerna a 41cc hora por bomba de nutrición, se observa con edema en extremidad inferior izquierda, elimina por sonda vesical, piel íntegra, se observa con su respectiva manilla de identificación con clasificación de riesgo; continua en observación medica bajo cuidado de enfermería.

21:53 luzdiamo - LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA - ENFERMERIA

22:00 Paciente que durante la tarde se observa estable; tranquilo, consciente, desorientado en tiempo, lugar y persona, continua con traqueostomía funcional respirando ambiente, sin esfuerzo respiratorio, se realiza control de signos vitales encontrando paciente febril, con tensión arterial con tendencia al alta, se realiza control de glucometría, gastrostomía permeable, se irriga con agua libre cada 2 horas se encuentra permeable pasando glucerna a 41cc, por bomba de nutrición, acceso venoso permeable, se administra tratamiento farmacológico ordenado sin presentar reacción alérgica, se cambia de posición se usan medidas antiescaras, elimina por sonda vesical 600cc orina colúrica, se realiza control de líquidos administrados y eliminados, continúa en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar.

05:50 luzdiamo - LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA - ENFERMERIA

06:00 Paciente que durante la noche se observa estable, tranquilo, consciente, desorientado en tiempo, lugar y persona, continua con traqueostomía funcional respirando ambiente con saturación de 97%, sin esfuerzo respiratorio, se realiza control de signos vitales encontrando paciente con T 37.7°, normotenso, se realiza control de glucometría con horario, fisioterapeuta de uci realiza terapia respiratoria, queda con gastrostomía permeable, la cual se irriga con agua libre cada 2 horas quedando pasando glucerna a 41cc, por bomba de nutrición, acceso venoso permeable, se administra tratamiento farmacológico ordenado sin presentar reacción alérgica, se cambia de posición se usan medidas antiescaras, elimina por sonda vesical 500cc orina colúrica, realiza una deposición pastosa, se realiza control de líquidos administrados y eliminados, queda en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, paciente que terminó a las 02 horas antibiótico, jefe de turno toma muestras de laboratorio pendiente reporte.

06:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-02-08

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCIÓN ELEVADAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA+ PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, ACCESO VENOSO EN REGION YUGULAR DERECHA PARA PASO DE VANCOMICINA Y OTRA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA PARA SUMINISTRO DE OTROS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANJEYO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

12:59 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, ACCESO VENOSO EN REGION YUGULAR DERECHA Y OTRA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA PARA SUMINISTRO DE OTROS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS 548CC Y ELIMINADOS 750CC BALANCE -202CC, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

13:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE CON TEMPERATURA DE 39 GRADOS CENTIGRADOS Y FRECUENCIA CARDIACA DE 153 LPM, SE LE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADELANTAR DOSIS DE METOPROLOL X50MG V.O Y DIPIRONA X 2G POR V.E SIN DILUIR, LUEGO REALIZAR UN BARRIDO ENDOVENOSO CON SSN 0.9% 10CC, ORDEN MEDICA CUMPLIDA, PENDIENTE VIGILAR TEMPERATURA SE DEJA CON MEDIOS FISICOS.

14:00 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Recibo Paciente dentro del servicio de hospitalización cuarto piso, en cama con barandas de seguridad elevadas, consciente, desorientado en sus tres esferas, con traqueostomía sin dificultad para respirar, con extremidades presentes, con manilla de identificación, con acceso venoso permeable sin signos de flebitis, con un diagnóstico ya escrito en su historia clínica, al examen físico se observa herida en cabeza + traqueostomía + gastrstomía permeable con nutrición 41cc/hora + pañal limpio y seco + sonda vesical conectada a cystoflo elimina orina amarilla oscura, Paciente en regulares condiciones generales, se toman signos vitales donde se evidencia frecuencia elevada, paciente hasta el momento febril con 39.1°C, queda en compañía de familiar, pendiente valoración y terapia por fonología + curación por TEO y definir por trabajo social.

21:59 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Entrego Paciente dentro del servicio de hospitalización, en cama con barandas de seguridad elevadas, consciente, paciente que queda con su traqueostomía sin soporte de oxígeno + gastrostomía permeable con nutrición a 41cc/hora + pañal limpio y seco + sonda vesical conectada a cystoflo, con control de líquidos A: 393CC E:500CC con un B: -107CC, Queda con una glucometría de 125mg/dl, se toma temperatura queda febril con 38.0°C, Paciente que pasa la tarde estable, tranquilo, duerme intervalos largos, acepta y tolera tratamiento farmacológico sin presentar reacciones adversas al momento de la administración, elimina espontáneo orina amarilla por sonda vesical queda con signos vitales estables, Paciente en iguales condiciones generales, queda en compañía de familiares.

22:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, GENERO MASCULINO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DECUBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN INTERACTUAR CON EL ENTREVISTADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO, TAQUICARDICO (129), SATO2: 95% A AIRE AMBIENTE, PACIENTE PORTADOR DE TQT # 8 FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON RONCUS GENERALIZADOS, A LA INTERVENCION SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO, FISIOTERAPIA DE TORAX CON MOVILIZACION DE REJA COSTAL + ACELERACION DE FLUJO, PACIENTE CON PATRON DE TOS EFECTIVO, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AERA POR MEDIO DE SUCCION OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES DE ASPECTO MUCOAMARILLAS CON TAPON DE MOCO, RECIBO PACIENTE CON ABSCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEL 06/02/2018 PACIENTE TENIA SU MANEJO DE ANTIBIOTICO DE CEFALOTINA 2gr QUE SUPENDEN HOY Y LA VANCOMICINA AYER PACIENTE TAMBIEN LO RECIBO CON YUGULA IZQUIERDA, RECIBO PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38, RECIBO PACIENTE CON SU GASTRO A 41CC/HORA CON SU GASTRO FUNCIONAL PERMEABLE, RECIBO PACIENTE CON GLUCOMETRIA DE 125MG/DL CON T/A 130/77, PACIENTE CON EQUIPOS DE 08/02/2018 PACIENTE CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES.

00:30 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA RONDA DE MEDICAMENTOS PACIENTE SE CONTROLA SIGNOS VITALES LA CUAL REPORTA T/A 131/79 CON UNA MEDIA DE 94, PACIENTE FEBRIL CON TEMPERATURA DE 39.9, PACIENTE CONTINUA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CONTINUA CON SU TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, PACIENTE SE LE REALIZO CAMBIO DE POSICION QUEDA EN POSICION LATERAL IZQUIERDA, PACIENTE SE HIDRATA PIEL, REALIZO DEPOSICION BLANDA EN ABUNDANTE CANTIDAD PACIENTE SE OBSERVA CON ABDOMEN GLOBOSO Y DURO, PACIENTE SE OBSERVA CON ENROJECIMIENTO EN CARA Y TORAX. SE ENCUENTRA CON FC 155. SE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 141MG/DL YA REGISTRADA EN EL SISTEMA PACIENTE CONTINUA CON SU NET. A 41CC/HORA SE LE ADMINISTRO SU DIPIRONA SE LE ADMINISTRA SU LOSARTAN Y SUS DOS ACETAMINOFEN POR GASTRO DILUIDAS.

06:00 marcosam - MARLYN COSME AM - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN LA SALA HOSPITALIZACION PISO 4, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA RESPIRANDO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, CON UN DIAGNOSTICO YA ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA SONDA DE GASTROSTOMIA PASANDO SU NET A 30CC/H, PACIENTE POSTRADO EN CAMA, ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

06:06 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-02-09

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA ALERTA CON APERTURA OCULAR-NO DUERME EN TODA LA NOCHE, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILAO SE LE ADMINISTRARON SUS MEDICAMENTOS ENODVENOSO QUEDA PASANDO SU OMEPRAZOL, PACIENTE TOLERO TTO SIN PRESENTAR NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE SE LE CAMBIA EL PAÑAL QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUEDA CON FAMILIAR. QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 141MG/DL. QUEDA CON SU NET A 41CC/HORA, QUEDA CON SU GASTRO PERMEABLE QUEDA CON SUS DOS ABSCEOS VENOSO PERMEABLES SIN SINGOS DE FLEBITIS UNA EN YUGULAR IZQUIERDA Y OTRA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA QUEDA CON FAMILIAR REALIZO UN ADEPOSICION EN TODA LA NOCHE SE CAMBIO DE POSICION Y SE HIDRATO PIEL SE LE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS SE LE ADMINISTRO 728CC ELIMINO 400 PARA UN BALANCE +328. QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 141MG/DL

10:16 marcosam - MARLYN COSME AM - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paciente que durante la mañana se toma tº queda con 37.0

13:59 marcosam - MARLYN COSME AM - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN LA SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4,HEMODICAMENTE ESTABLE DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA,RESPIRANDO AMBIENTE SIN DIFICULTAD,ACCESO VENOSO PERMEABLE PAR EL PASO DE MEDICAMENTO,PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA Y CAMBIO DE SABANAS,PACIENTE QUESE HIDRATA LA PIEL SE CMBIA DE POSICION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR,SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANAS,QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR,ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO.NO REALIZA DEPOSICION.SE LE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA EL CUAL DA 121MG/DL,QUEUDA CON UNA TEAMPERATURA DE 37.0.

14:00 yescuela - YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN LA SALA HOSPITALIZACION PISO 4,HEMODICAMENTE ESTABLE EN CAMA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERBA CON TRAQUESTOMIA LIMPIA RESPIRANDO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO YUGULAR IZQUIERDO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS,CON UN DIAGNOSTICO YA ANOTADO EN LA HISTORIA CINICA, OBSERVA Sonda DE GASTROSTOMIA FUNCINANDO PASANDO SU NET A 30CC/H,PACIENTE POSTRADO EN CAMA,ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, CONTINA BAJO OBSERBACION MEDIA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA P/ HOMECARE

21:59 yescuela - YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN LA SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4,HEMODICAMENTE ESTABLE DESORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA,RESPIRANDO AMBIENTE SIN DIFICULTAD,ACCESO VENOSO YUGULAR PERMEABLE PARA CAMBIO DEL DIA 10-02-2018 EL PASO DE MEDICAMENTO,PACIENTE QUE PASA LA TARDE , SE LE REALIZA SUS RESPETIVOS CAMBIOS DE POSICION + HIDRATCION DELA PIEL,PACIENTE QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR,,ELIMINA POR Sonda VESICAL 400 CONECTADA A CISTOFLO.NO REALIZA DEPOSICION.SE LE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA EL CUAL DA125 MG/DL,QUEUDA CON UNA TEAMPERATURA DE 38º

21:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen fisico se observa con sonda de gastrostomia pasando net a 30cc/hora, se observa con traqueostomia, sin soporte de oxigeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, paciente con control de liquidos administrados y eliminados, con pañal limpio y seco, paciente con yugular izquierdo, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, con fecha de cambio para el día de mañana, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermería.

05:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen fisico se observa con sonda de gastrostomia pasando net a 30cc/hora, se observa con traqueostomia, sin soporte de oxigeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, paciente con control de liquidos administrados 600cc y eliminados 200cc queda con un balance de +400cc, de orina oscura, sin olor, ni sedimentación, con pañal limpio y seco, paciente que realiza deposición en poca cantidad, paciente con yugular izquierdo, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tolera sin complicación, con fecha de cambio para el día de mañana, paciente que se le realiza cambio de posición,sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermería.

2018-02-10

06:00 linloppr - LINCY JOHANY LOPEZ PRADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE OBSERVA TRANQUILO EN APARENTES ESTABLES CODICIONES GENERALES, SE MONITOREAN SIGNOS VITALES LOS CUALES DAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PTE QUE SE OBSERVA CON PUPILAS REACTIVAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL AMBINETE, MUCOSAS HUMEDAS, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA, TORAX SIMETRICO, NORMO EXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO, CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO NET A 10CC/HORA, PACIENTE QUIEN ELIMINA POR Sonda VESICAL, NO SE MOVILIZA, SE OBSERVA RASH A NIVEL DE ESCAPULAS Y GLUTEOS, QUEDA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES PARA CONTINUAR CON SU PLAN MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

13:59 linloppr - LINCY JHOJANY LOPEZ PRADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVA PASAR TRANQUILO EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NO MANIFIESTA NADA EN ESPECIAL NI PRESENTA NINGUN CAMBIO, SE LE ADMINISTRAN TODOS SUS MEDICAMENTOS, SE MONITOREAN SIGNOS VITALES LOS CUALES DAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, BAÑO EN CAMA, CABIO DE TENDIDOS, QUEDA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES PARA CONTINUAR CON SU PLAN MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

14:00 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Recibo Paciente dentro del servicio de hospitalización cuarto piso, en cama con barandas de seguridad elevadas, despierto, / consciente, con traqueostomía sin dificultad para respirar, cuello móvil, extremidades presentes, con manilla de identificación, con acceso venoso permeable sin signos de flebitis, con solución salina 0,9%, Paciente con un diagnóstico ya escrito en su historia clínica, al examen físico se observa gastrostomía permeable con nutrición a 10cc/hora + pañal limpio y seco + sonda vesical conectada a cystoflo + paciente con piel íntegra, Paciente en regulares condiciones generales, se toman signos vitales los cuales están dentro los parámetros normales, queda en compañía de familiar, pendiente autorización de home care.

21:59 linramva - LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 76-7343

Entrego Paciente dentro del servicio de hospitalización cuarto piso, en cama con barandas de seguridad elevadas, consciente, con traqueostomía sin dificultad para respirar, queda con acceso venoso permeable con equipos vigentes, Paciente que pasa la tarde estable, tranquilo, acepta y tolera tratamiento farmacológico sin presentar reacciones adversas al momento de la administración, queda con gastrostomía permeable con nutrición a 10cc/hora + pañal limpio y seco + sonda vesical conectada a cystoflo, Paciente en curva térmica 37.5°C, 37.8°C y queda con una temperatura de 37.0°C, con una glucometría de 140mg/dl, queda en compañía de familiar, con signos vitales estables dentro los parámetros normales.

22:00 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 10cc/hora, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cystoflo, paciente con control de líquidos administrados y eliminados, con pañal limpio y seco, paciente con yugular izquierdo, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continúa bajo observación médica y cuidados de enfermería.

05:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 10cc/hora, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cystoflo, paciente con control de líquidos administrados 420cc y eliminados 800cc queda con un balance de -380cc, de orina colorica, sin olor, ni sedimentación, con pañal limpio y seco, paciente que no realiza deposición en poca cantidad, paciente con yugular izquierdo, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tolera sin complicación, paciente que se le realiza cambio de posición, sin zonas de presión, se le realiza cambio de posición, paciente que continúa bajo observación médica y cuidados de enfermería.

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, GENERO MASCULINO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DECUBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN INTERACTUAR CON EL ENTREVISTADOR, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO FEBRIL CON TEMPERATURA DE 38, TAQUICARDICO (140), SATO2: 95% A AIRE AMBIENTE, PACIENTE PORTADOR DE TQT # 8 FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON RONCUS GENERALIZADOS, A LA INTERVENCION SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO, FISIOTERAPIA DE TORAX CON MOVILIZACION DE REJA COSTAL + ACELERACION DE FLUJO, PACIENTE SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AERA POR MEDIO DE SUCCION OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES DE ASPECTO MUCOAMARILLAS CON TAPON DE MOCO, RECIBO PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR IZQUIERDA DEL 05/02/2018 PACIENTE TENIA SU MANEJO DE ANTIBIOTICO DE CEFALOTINA 2gr YA SUPENDENDIDA Y SU VANCOMICINA, PACIENTE RECIBO CON TEMPERATURA DE 38, RECIBO CON SU GASTRO A 10CC/HORA CON SU GASTRO FUNCIONAL PERMEABLE, RECIBO PACIENTE CON GLUCOMETRIA DE 119MG/DL CON T/A 169/94 CONE MEDIA DE 104, PACIENTE CON EQUIPOS DE 08/02/2018 PACIENTE CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES.

08:17 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE HACE RONDA DE MEDICAMENTOS PACIENTE SE LE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS TOLERANDO TTO SE LE ADMINISTRA DIPIRONA ENDOVENOSA SE LE ADMINSTRA MEDICAMETNOS POR GASTRO, PACIENTE CON T 39 SE REALIZAA BAÑO EN CAMA SE HIDRATA PIEL, NO REALIZA DEPOSCION, SE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO 115MG/DL-PACIENTE SE LE APLICA HIDROCORTIZONA CLOROTRIMAZOL EN ZONAS DONDE SE VE LA DERMATITIS, SE LE REALIZA HIGIENE EN SUS GENITALES, SE HACE CAMBIO DE SABANAS SE CAMBIA SU PUNTA CATETER QUEDA CON FECHA DE HOY, PACIENTE A ESTADO EN TURNO DE LA MAÑANA FEBRIL APESAR DE QUE SE LE ADMINISTRARON SU DIPIRONA Y SU ACETAMINOFEN PACIENTE QUE SE LE HA ESTADO COLOCADO SUS MEDIOS FISICOS SE LE REALIZO ASPIRACION TRAQUIAL POR FISIO DAVID, PACIENTE SE ENCUENTRA CON SU

2018-02-11

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

YUGULAR PERMEABLE

12:35 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE SE LE ADMINISTRA SU ENOXAPARINA SUCUTÁNEO, Y SUS 5CC DE FENITOINÁ SE LE ADMINISTRA SU LOSARTAN
PACIENTE PERSISTE FEBRIL, CON T38.5

13:14 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE CON T DE 39.5 SE LE ADELANTA DIPIRONA DE LAS 16 HORAS POR ORDEN MEDICA

13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA ALERTA CON APERTURA OCULAR NO DUERME EN EL TURNO DE LA MAÑANA, PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILO FEBRIL SE LE ADMINISTRARON SUS MEDICAMENTOS ENODVENOSO QUEDA PASANDO DIPIRONA SE LE ADELANTO EL DE LAS 16 HORAS PACIENTE CON TEMPERATURA DE 39.5, PACIENTE TOLERO TITO SIN PRESENTAR NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE SE LE CAMBIA EL PAÑAL QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUEDA CON FAMILIAR. QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 115MG/DL. QUEDA CON SU NET A 10CC/HORA, QUEDA CON SU GASTRO PERMEABLE QUEDA CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLES SIN SINGOS DE FLEBITIS EN YUGULAR IZQUIERDA, NO REALIZO DEPOSICION EN TODA LA MAÑANA SE HIDRATO PIEL SE LE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS SE LE ADMINISTRO 1.460 CC ELIMINO 400 PARA UN BALANCE +1.060 QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 115MG/DL.

14:01 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

14.00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON SU AISAMIENTO PREVENTIVO CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 5/15, CON OXÍGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 133 /77, FC133 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°38,0 SOP2, 97% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SALIDA DE SECRECION MATERIAL PURULENTO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MÓVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CN SU MANEJO DE TEO ABDOMEN-BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 10C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRDO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACIÓN CON GRAN POSIBLE DE ; ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNÓSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL-AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

19:26 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA TARDE EN CAMA ADECUADA MENTE SE HACE SU CMBIOS SU PAÑAL SE HDSRATA SU PIEL Y SE CAMBIOS DE POSTURA CONTINUA CON OXIGENO AMBIENTE SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SU TEMPORATURA 37, 5 37 8 CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL119MG /DL Y CONTRO DE LIQUIDO Y ELIMINADOS ADMINISTRADOS YCON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, Y TOLERANCIA A LA VÍA ORAL. SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

21:35 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON SU AISAMIENTO PREVENTIVO CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES DESPIERTO CON SU RESPUESTA OCULAR CONSCIENTE O DESORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ZON YUGUALR IZQUIEDRO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA CON GLUCERNA A 10C/H TOLERANCIA CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

22:00 eritapgo - ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, MANILLA DE SEGURIDAD, ALERTA, INCONCIENTE Y DESORIENTADA EN SUS TRES ESFERS, HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICO, NORMOTENSO, FEBRIL, RESPIRANDO CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO POR TRAQUEOSTOMIA MAS MASCARA VENTURY Y SOPORTE DE FIO2 AL 50% Y SATURANDO DENTRO DE PARAMETROS ESTABLESIDOS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PERIFERICO YUGULAR IZQUIERDO CUBIERTO CON MICROPORE, PERMEABLE, SIN APARENTES SIGNOS DE FLEBITIS, CONECTADO A ESTENCION R-33, POR DONDE RECIBE SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO MAS MEDICAMENTOS, PACIENTE CON PAÑAL, PENDIENTE CONTINUAR CON OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA..SE LE ADMINISTRA DIPIRONA POR FIEBRE.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

05:59 eritapgo - ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DORMIDO, CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE Y SIN MAS CAMBIOS APARETES, EL CUAL DURANTE EL TURNO SE TORNA TRANQUILO, DUERME A INTERVALOS LARGOS, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN PRESENTAR REACCION ADVERSA, ELIMINA MODERADO POR Sonda Vesical, SE LE APLICAN MEDIDAS DE CONFORT E HIDRATACION DE LA PIEL LA CUAL SE OBSERVA CON UPP SACROGLUTEA, PACIENTE TIENE COLCHON ANTI ESCARAS, SE IRRIGA GASTROSTOMIA, SE CAMBIA NUTRICION ENTERAL POR VENCIMIENTO Y CONTINUA PASANDO A 10CC/H, PENDIENTE CONTINUAR MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

06:15 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, GENERO MASCULINO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DECUBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN INTERACTUAR CON EL ENTREVISTADOR, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO FEBRIL CON TEMPERATURA DE 37.5, TAQUICARDICO (146), TQT AIRE AMBIENTE, PACIENTE PORTADOR DE TQT # 8 FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON RONCUS GENERALIZADOS, A LA INTERVENCION SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO, FISIOTERAPIA DE TORAX CON MOVILIZACION DE REJA COSTAL + ACELERACION DE FLUJO, PACIENTE SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AERA POR MEDIO DE SUCCION OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES DE ASPECTO MUCOAMARILLAS CON TAPON DE MOCO, RECIBO PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR IZQUIERDA DEL 05/02/2018 PACIENTE TENIA SU MANEJO DE ANTIBIOTICO DE CEFALOTINA 2gr YA SUPENDENDIDA Y SU VANCOMICINA, PACIENTE RECIBO CON TEMPERATURA DE 37.5, RECIBO CON SU GASTRO A 10CC/HORA CON SU GASTRO FUNCIONAL PERMEABLE, RECIBO PACIENTE CON T/A 1132/85 CONE MEDIA DE 98, PACIENTE CON EQUIPOS DE 011/02/2018 PACIENTE CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES. PACIENTE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SALIDA DE SECRECION MATERIAL PURULENTO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CN SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 10C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DEFESLACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda Vesical EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNOSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESIVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA ALERTA CON APERTURA OCULAR NO DUERME EN EL TURNO DE LA MAÑANA, PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILO FEBRIL SE LE ADMINISTRARON SUS MEDICAMENTOS ENODVENOSO QUEDA PASANDO DIPIRONA SE LE ADELANTO EL DE LAS 16HORAS PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38.5, PACIENTE TOLERO TTO SIN PRESENTAR NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE SE LE CAMBIA EL PAÑAL QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, PACIENTE QUEDA CON FAMILIAR. QUEDA CON SU NET A 10CC/HORA, QUEDA CON SU GASTRO PERMEABLE QUEDA CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLES SIN SINGOS DE FLEBITIS EN YUGULAR IZQUIERDA, NO REALIZO DEPOSICION EN TODA LA MAÑANA SE HIDRATO PIEL SE LE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS SE LE ADMINISTRO 295 CC ELIMINO 100cc PARA UN BALANCE -705 QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 128MG/DL. PACIENTE SE LEREALIZO CURACION POR TEO EL DIA DE HOY QUDA HERIDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE PACIENTE SE LE REALIZA OR ENFERMERIA HIGIENE BUCAL, Y HIGIENE EN LOS GENITALES, PACIENTE PASA LA MAÑANA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE SE HIDRATA PIEL CONTINUA CON SU DERMATITIS UN POCO MEJORADA PACIENTE QUE NO REALIZO DEPOSICIONES EN EL TURNO. PACIENTE FUE ASPIRADO POR PERSONAL DE TERAPIA RESPIRATORIA, QUEDA PACIENTE EN POSICION LATERAL DERECHA PACIENTE QUE DUERME INTERVALOS CORTOS PACIENTE QUE PASA EL TURNO FEBRIL LA CUAL SE LE ADMINISTRO SU DIPIRONA PERO NO SEDIO LA TEMPERATURA, LA ORDEN MEDICA DEL DOCTOR DAVID ES PASARA LA DIPIRONA AHORA A LAS 16:00 HORAS DIRECTA ENDOVENOSA Y HACER BARRIDO CON 5CC DE SULUCION SALUION SSN. PACIENTE QUE ESTUVO EN EL URO CON SU FC MUY ALTA POR LA CUAL SE ADELANTA EL METROPOLOL POR GASTRO POR ORDEN MEDICA.

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPOPARJETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN

2018-02-12



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA SUMINISTRO DE OTROS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 10CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 22:05 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD, DURANTE LA TARDE NO PRESENTA COMPLICACION, PASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PRESENTA A LAS 16+00 TEMPERATURA DE 39, 18+00 TEMPERATURA 36.5, 00+00 TEMPERATURA DE 38.5, FRECUENCIA CARDIACA DE 144 LPM, DEMAS SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HRAS, CONTROL DE LIQUIDOS, TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLOW, SE LE HIDRATA LA PIEL, SE OBSERVA INTEGRAL, SE OBSERVA DERMATITIS LATERAL DERECHO SE LE APLICA HIDROCORTISONA Y CLOTRIMASOL EN HORARIOS CORRESPONDIENTE, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
2018-02-13	05:58 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 20CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE DURANTE LA NOCHE NO ELIMINA, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, SE LE REALIZA CAMBIOS CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, QUEDA CON TEMPERATURA DE 36.8 CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 06:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASAND NUTRICION A 41CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOME CARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. 10:01 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR SE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANAS ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR PACIENTE CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS CONTINUA CON SU CONTROL DE LIQUIDOS Y GLUCOMETRIAS ESTABLES Y CONTROL DE CURVA TERMICA ESTABLE TRANQUILO NO PRESENTA COMPLICACION. 16:34 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA DE LAS 10:00 AM 151 MG/DL 21:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PASANDO NEC A 20CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 137MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE APLICA SUS CREMAS PARA BRROTE EN LA ESPALDA SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 870CC ELIMINA 600 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +270CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS YUGULAR IZQ PACIENTE QUE CONSTANTEMENTE SE LE REALIZA SU CURVA TERMICA SE LE CONTROLA CON ACETAMINOFEN SE ENCUENTRA MANEJANDO Tº ELEVADAS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASANDO NEC A 20CC/H CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. 22:00 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, EN HABITACION BIPERSONAL, EN CAMA 406A, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, TRANQUILO, ESTABLE, DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, CON HERIDA EN CRANEO CUBIERTAS CON GASA Y MICROPRE LIMPIO Y SECO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR TRAQUEOSTOMIA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA NADA VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL, CON TORAX NORMOEXPANDIBLE, CON DOBLE ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA, SIN SIGNOS DE INFECCION, CON MIEMBROS SUPERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA, PASANDO NEC A 20 CC/H, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES EN TOTAL NORMALIDAD, PENDIENTES CAMBIOS DE POSICION AL PACIENTE, CONTINUA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
2018-02-14	02:00 bramaras - BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA 158 MG/DL Y SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION AL PACIENTE CON AYUDA DEL FAMILIAR 06:00 monarico - MONICA ARIZALA CORTEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, NO ALERGIAS CON DIAGNOSTICO CLINICO ANOTADO EN SISTEMA PACIENTE QUE SE OBSERVA EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES, ALERTA TRANQUILO, CONCIENTE DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, AFEBRIL, HIDRATADO CON MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, COLABORADOR, NO REFIERE TENER NINGUN CAMBIO, VIENE RECIBIENDO Y TOLERANDO VIA ORAL, SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS, CON FECHAS VIGENTES, PACIENTE QUE ELIMINA EN Sonda VESICAL 400CC CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO CUIDADOS DE ENFERMERIA. 13:59 monarico - MONICA ARIZALA CORTEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD QUE SE OBSERVO PASAR LAMAÑANA, EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES, ALERTA, TRANQUILA, CONCIENTE, DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON NINGUN CAMBIO HASTA EL MOMENTO, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON GATROS LA CUAL LE PASA ALIMENTACION A 20CC, SV ESTABLES, ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR ELIMINANDO EN Sonda VESICAL 200CC CON SUS CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS ELIMINADOS CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, CONTINUAR CUIDADOS DE ENFERMERIA, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN APARENTES COMPLICACIONES. ACIENTE QUIEN QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 131MG/DL 14:11 edwarava - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE HOMBRE ADULTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, POSTRADO EN SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX ANOTADO EN HC, EN REGULARES CONDISIONES, CONSCIENTE, CONFUSO, SIN RESPUESTA VERBAL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, SE OBSERVA HERIDA EN AREA FRONTOPARIETAL LIMPIA, SECA, CUELLO MOVIL, CON TRAQUEOSTOMIA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON VENOPUNSION EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO LEV SSN AL 0.9%, TORAX NORMO EXPANDIBLE, SE OBSERVA EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA PASANDO NET A 41CC/H, ELIMINA X Sonda VESICAL, CON SIGNOS VIALES ESTABLES. 21:59 edwarava - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANDAS, ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULARES TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON NUEVO ACCESO VENOSO YUGULAR DERECHO PARA MEDICAMENTOS, CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUCERNA A 41CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, 150CC/H, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, CON BALANCE DE +390CC SE LE REALIZA CAMBIOS CAMBIO DE POSICION QUEDA CON TEMPERATURA DE 37.0 CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 22:00 bralozma - BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ - ENFERMERIA RECIBO PACIENTE HOMBRE ADULTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, POSTRADO EN SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX ANOTADO EN HC, EN REGULARES CONDISIONES GENERALES CONSCIENTE, CONFUSO, SIN RESPUESTA VERBAL, PACIENTE ADINAMICO SE OBSERVA HERIDA EN AREA FRONTOPARIETAL LIMPIA, SECA, CON TRAQUEOSTOMIA TOLERANDO OXIGENO CON ACCESO EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO LEV SSN AL 0.9%, TORAX NORMO EXPANDIBLE, SE OBSERVA EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA PASANDO NET A 41CC/H, ELIMINA X Sonda VESICAL, CON SIGNOS VIALES ESTABLES. QUEDA EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO
2018-02-15	05:59 bralozma - BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ - ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CO BARANDAS EN ALTO EN SALA HOSPALIZACION 4 PISO PACIENTE EN EN REGULARES CONDISIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SU ACESO VENOSO YUGULAR DERECHO PARA PASO E MEDICAMENTOS ADINAMICO CON SU TRAQUEOSOMIA TOLERANDO OXIGENO AL AMBENTE CON SU Sonda VESICAL LO CUAL ELIMINO 50 CC SE LE ADMINISTRÓ 850 QUEDA CON BALANCE + 800CC PACIENTE CON SU NET A 20 CC /HORA SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO 06:44 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

06 .00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25 , AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON SU AISAMIENTO PREVENTIVO CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 5/15' , CON OXÍGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 114 /70 ,FC135 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°38,1 SOP2, 97% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ZONA DE YUGULAR DERECHO PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SALIDA DE SECRECION MATERIAL PURULENTO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CN SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 10C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACIÓN CON GRAN POSIBLE DE , ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR , EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA , CON SU DIAGNÓSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MÉDICO.

12:34 biagi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA SU BAÑO EN CAMA ASISTIDO POR LA AUX DEL TURNO, Y SUS FAMILIAR, SE HIDRATA SU PIEL, SE REALIZA SUS CURACIONES EN ZONA DE; EN SU BOTON GASTRICO CON TÉCNICA DE ASEPSIA CON SE LAVA CON SOLUCIÓN SALINA 0.9% Y CLOREHIDIXINA Y GASA Y QUANTE LIMPIOS SE OBSERVA SIN SECRECIÓN NO CALOR INTEGRAL , RUBOR Y SE INFORMA A LA JEFE DE TURNO CUBIERTO TAPADO CON GASA + MICROPORE SE ORGANIZA SU UNIDAD CON MONITOREA SUS SIGNOS VITALES SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL, CON SU HORARIO PERMANECE EN SU HABITACIÓN CON MOVIMIENTO GENERALIZADOS QUE SE COMENTA DRA DE PISO CON SUS FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, ES VALORADO POR GRUPO DE MEDICO QUIEN LE DEJA IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO , SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN , SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA CON SU NUTRICION POR BOMBA GLUCERNA A 20C/H ELIMINA ESPONTANEO POR SAONDAMVESICAL EN ANURICO CON SEDIMENTOS DE ORINA DE COLOR CALURICA

13:47 biagi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON SU AISAMIENTO PREVENTIVO SE CUMPLE CON SU PROTOCOLO CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES SU FRECUENCIA CARDIACA X 135 T 37,5 SE COMENTA A DRA DE PISO CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL CON SU RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO HEMODINAMICA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLESE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN , Y TOLERNCIA ON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

14:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, GENERO MASCULINO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DECUBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN INTERACTUAR CON EL ENTREVISTADOR, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO FEBRIL CON TEMPERATURA DE 37.5, TQT AIRE AMBIENTE, PACIENTE PORTADOR DE TQT # 8 FUNCIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON RONCUS GENERALIZADOS, A LA INTERVENCION SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO, FISIOTERAPIA DE TORAX CON MOVILIZACION DE REJA COSTAL + ACCELERACION DE FLUJO, PACIENTE SE REALIZA PERMEABILIZACIÓN DE VIA AERA POR MEDIO DE SUCCION OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES DE ASPECTO MUCOAMARILLAS CON TAPON DE MOCO, RECIBO PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA DEL 14/02/2018 RECIBO CON TEMPERATURA DE 37.5, RECIBO CON SU GASTRO A 20CC/HORA CON SU GASTRO FUNSIONAL PERMEABLE, PACIENTE CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES. PACIENTE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SALIDA DE SECRECION MATERIAL PURULENTO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CN SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 20C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACIÓN CON GRAN POSIBLE DE , ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR , EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA , CON SU DIAGNÓSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO. 18:22 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE SE LE ADMINISTRO HIDROCORTIZONA ENDOVENOSA DOSIS UNICA POR ORDEN MEDICA 22:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE PASA LA TARDE REGULARES CONDICIONES PACIENTE QUE SE TORNA DESATURADO LA CUAL LA FISIO QUEDO RESPIRANDO OXIGENO A VENTURY A 40 PACIENTE MANEJANDO TEMPERATURAS DE 37.4 37.2 37.1 PACIENTE SE MONITORIZA EN EL TURNO DE LA TARDE MANEJANDO TENSIONES ESTABLES CON FRECUENCIA CARDIACA DE 141 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN SIONDA VESICAL LA CUAL NO HA ELIMINADO NADA, SE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 18:00 CON RESULTADO DE 150MG/DL PACIENTE A LAS 20:00 CON GLUCOMETRIA DE 159MG/DL, PACIENTE TOELRA SU NET,CONTINUA EN HABITACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DESPIERTO,CONTINUO CON PACIENTE EN EL TURNO DE LA NOCHE
2018-02-16	00:01 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE PASA LA RONDA PARA VIGILANCIA DE PACIENTE SE OBSERVA EN SIONDA VESICAL QUE ELIMINO 1300CC DE ORINA HEMATURICA, SE HACE LLAMADO A MEDICO DE PISO DONDE ORDENA IRRIGACION CONTINUA 00:30 tatsila - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, CON DX MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, LLEGA REPORTE DE PARACLINICOS TOMADOS DE URGENCIAS (15/02/18) HEMOGRAMA LEUCOCITOS 28900, NEUTROFILOS 85.1, LINFOCITOS 5.4, HB 15.2, HTO 48.2, VCM 91; HCM 28.8, PLT 460. ACIDO LACTICO 3.90 HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, NO PRESENTA ANEMIA NI TROMBOCITOPENIA. ACIDOSIS LACTICA. PENDIENTE GASES ARTERIALES PACIENTE SEPTICO, TAQUICARDICO, TAQUIPNEICO, FEBRIL, CON LEUCOCITOSIS 28900, A ACTUALMENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY FIO2 AL 40%, POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL. CON MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES: PA: 106/73 MM/HG, FC 124 LPM, FR 35 RPM, T 38.3°. ANTE ESTADO CLINICO ACTUAL SE DECIDE TOMA DE POLICULTIVOS URGENTES E INICIO DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA 1 GR CADA 12 HORAS. PACIENTE CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA Estricta, MONITORIZADO. MAL ESTADO CLINICO Y NEUROLOGICO. ALTO RIESGO DE MUERTE. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR (PRIMA) QUIEN REFIERE ENTENDER. 2018-02-16 00+40 AM. SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO AL FAMILIAR (PRIMA) DE LA TOMA DE HEMOCULTIVOS 1-2-3, UROCULTIVO Y PASO DE SIONDA VESICAL. SE REALIZA TOMA DE HEMOCULTIVOS #1, DONDE SE REALIZA CON PREVIA DESINFECCION CON TECNICA ESTERIL, CON CLORHEXIDINA SOLUCION Y JABON, Y PREVIA LIMPIEZA CON ALCOHOL, EN MSD, CON UNICA PUNCION CON RETORNO DE SANGRE, SE LLENA TARRO DE HEMOCULTIVO, CON PREVIA MARCACION. QUEDA ESTABLE. SE REALIZA TOMA DEL 2 HEMOCULTIVO CON PREVIA DESINFECCION, CON TECNICA ESTERIL ASEPTICA Y ANTIASEPTICA, CON CLORHEXIDINA SOLUCION Y JABON, SE REALIZA DEL CENTRO A LA PERIFERIA, CON UNICA PUNCION, SE REALIZA LLENADO DE SEGUNDO TARRO DE HEMOCULTIVO. QUEDA ESTABLE SIN NINGUNA COMPLICACION. SE REALIZA TOMA DE TERCER HEMOCULTIVO, EN MSI CON PREVIA DESINFECCION Y MANEJO ESTERIL, CON GUANTES 6,5 PARA EL PROCEDIMIENTO SE VISUALIZA VENA SE DESINFECTA CPN CLORHEXIDINA SOLUCION Y JABON Y ALCOHOL, SE REALIZA UNICA PUNCION, SE LLENA TERCER TARRO DE HEMOCULTIVOS. QUEDA PACIENTE ESTABLE, SIN NINGUNA COMPLICACION. SE ENVIA MUESTRAS AL LABORATORIO Y PENDIENTE REPORTE DE GASES ARTERIALES. SIENDO LAS 00+05 SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA, DONDE SE OBSERVA HEMATURIA ?? POR SIONDA VESICAL DE 1300 CC, ORINA OSCURA. MEDICA DE TURNO INDICA INICIO DE IRRIGACION VESICAL CON AGUA ESTERIL X 3000CC. SEGUN EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRA VALORACION POR UROLOGIA. SE REALIZA CAMBIO DE SIONDA VESICAL CON PREVIA INDICACION MEDICA Y SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO AL FAMILIAR, SE HACE RETIRO DE SIONDA VESICAL SE DESINFLA BALON CON 8 CC, SE HACE RETIRO SIN NINGUNA COMPLICACION, SE PRECEDE AL REALIZAR LIMPIEZA DE ZONA URETRAL (PENE), DONDE SE OBSERVA CON SECRECION AMARILLA SE REALIZA LIMPIEZA CON CLORHEXIDINA SOLUCION, Y SOLUCION SALINA NORMAL, QUEDANDO LIMPIO Y SECA SE PASA SIONDA ESICAL CON SIONDA FOLEY # 18 DE TRES VIAS, CON PREVIA COLOCACION DE XILOCAINA JALEA AL 2%, SIN EPINEFRINA, SE INTRODUCE SIN NINGUNA COMPLICACION SE OBSERVA SALIDA DE ORINA HEMATURICA, SE PROCEDE A TOMA DE UROCULTIVO. SE INSUFLA CON 10 CC DE AGUA ESTERIL QUEDANDO FIJA AL MUSLO INTERNO DE PIerna IZQUIERDA, SE DEJA IRRIGACION EN SIONDA VESICAL, SE MARCA BOLSA CON FECHA DE COLOCACION 16-02-18, QUEDA PACIENTE COMODO ESTABLE, SIN NINGUNA COMPLICACION. SIENDO LAS 02+30 AM DE LA MAÑANA SE REALIZA TOMA DE RAYOS X DE TORAX PORTATIL, POR PARTE DE IMAGENOLOGIA, PENDIENTE LECTURA OFICIAL DE RX TORAX DIA 16/02/18 02:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE HACE RODA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HIPOTENSO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE PROCEDE A REALIZAR TOMA DE HEMOCULTIVOS Y UROCULTIVOS TOMADOS POR LA JEFE DE PISO CON MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y SECRECION OROTRAQUIAL TOMADO POR LA FISIO DE LA UCI TAMBIEN SE TOMO RX DE TORAX, GASES ARTERIALES, SE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 157MG/DL, PACIENTE SE PASA SIONDA VESICAL SE TOMA UROCULTIVO SE OBSERVA SALIDA DE ORINA HEMATURICA, PACIENTE SE TORNO HIPOTENSO CON T/A DE 69/50, 60/50 SE PASA BOLOS DE 500CC DE SOLUCION SALINA POR ORDEN MEDICA SE PASO EN TOTAL 1000CC, SE CANALIZA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO 18 CONECTADO A R33, SE LE INICIO ANTIBIOTICO POR ORDEN MEDICA VANCOMICINA DE 500MG 2gr DILUIDA EN DEXTROSA AL 5% DE 250CC POR BOMBA DE INFUSION A 83CC/HORA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE HIDRATA PIEL SE CAMBIA PAÑAL, REALIZO UNA DEPOSICION SEMI BLANDA SE DEJA MONITOIRZADO PACIENTE EN MUY REGULARES CONDICIONS.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

SE ENVIA HEMOS Y UROCULTIVOS Y SECRECION A LABORATORIO PENDIENTE REPORTE PACIENTE QUE SE LE INICIO IRRIGACION DE AGUA ESTERIL DE 3000ML POR Sonda VESICAL PARA ACLARAR ORINA HEMATURICA

05:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON SU AISLAMIENTO PREVENTIVO SE CUMPLE CON SU PROTOCOLO CON FAMILIAR ENTREGO PACIENTE CON SU OXIGENO CON VENTURY A 40% PACIENTE CON SU NET A 20CC/HORA PACIENTE REALIZO DEPOSICION EN POCA CANTIDAD ENTREGO PACIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES EN EL MOMENTO, PACIENTE QUE PASO EN REGULARES CONDICIONES SE COMENTA A DRA DE PISO LA CUAL QUEDA CON SU IRRIGACION DE 3000 A GOTEO LENTO, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO EN EL TURNO DE LA NOCHE 2.560 ELIMINO 1600 QUEDA CON UN BALANCE DE 960. PACIENTE QUEDA CON SU Sonda VESICAL CONECTADO A SU CISTOFLO Y SU MACRO PARA SU IRRIGACION PACIENTE QUE CONTINUA CON SU ORINA HEMATURICA, QUEDA CON FAMILIAR CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL CON SU RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO HEMODINAMICA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD QUEDA CON SUS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES UNA YUGULAR Y LA OTRA EN MSD CON YELCO 18 PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO SU VANCOMICINA 1GR, PACIENTE SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTÁ ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN Y TOLERANCIA ON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA.

06:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMI FOWLER CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. CON HERIDA QUIRURGICA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. SE OBSERVA PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SOPORTE DE OXIGENO X VENTURY AL 40%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA Y VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 20CC/HORA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO AL MOMENTO CON IRRIGACION CON AGUA ESTERIL 3000ML, SE OBSERVA ORINA COLURICA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PIEL INTEGRAL SIN ESCARAS NI ZONAS DE PRESION. AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES T/A:102/GGMMHG (76) FC:107X FR:22X T°37.3 SAO2:99%.

11:06 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA SU BAÑO EN CAMA, CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE PIEL LA CUAL SE ENCUENTRA INTEGRAL. PACIENTE PRESENTA T/A:89/51MMHG SE LE INFORMA A JEFE DE TURNO QUIEN ORDENA PASAR UN BOLO DE 100CC DE SSN 0.9% CON SAO2:87% VIENE FISIO QUIEN SUBE VENTURY AL 40% YA QUE SE ENCONTRABA A 35%. AL MOMENTO PACIENTE APARENTEMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES T/A:101/58MMHG (69) FC:122X FR:20X T°37.1 SAO2:98%

12:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE EL CUAL ESTA PRESENTANDO CIFRAS TENSIONALES BAJAS POR LO CUAL NO SE LE ADMINISTRA LOSARTAN A LAS 12AM

13:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN CAMA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS. PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. SE OBSERVA PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SOPORTE DE OXIGENO X VENTURY AL 40%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA PASANDO VANCOMICINA 1 GR EN 250CC DE DAD 5% Y VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 20CC/HORA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO AL MOMENTO CON IRRIGACION CON AGUA ESTERIL 3000ML, SE OBSERVA ORINA COLURICA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PIEL INTEGRAL SIN ESCARAS NI ZONAS DE PRESION. DURANTE EL TURNO RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE LE HICIERON SUS CAMBIOS DE POSICION. AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES T/A:96/58 (68) FC:122X FR:20X T°36.8 SAO2:98%.

14:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA CON VENTURY A 40% SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO NET A 20CC/H. CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA, MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA PASANDO VANCOMICINA Y MSD PASANDO SSN 0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES SE OBSERVA TAQUICARDICO, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

22:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO CON SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO NORMALES, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON BALANCE DE LIQUIDOS ASI; ADMINISTRADOS: 800CC ELIMINADOS: 1300CC DE ORINA HEMATURICA PARA UN BALANCE TOTAL DE -500CC, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA EN POCA CANTIDAD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION.
2018-02-17	05:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA CON VENTURY A 24% SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO NET A 20CC/H, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA PASANDO VANCOMICINA Y MSD PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO SIN COMPLICACIONES, DUERME A INTERVALOS LARGOS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 800CC DE ORINA HEMATURICA CON IRRIGACION CONTINUA, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA EN POCA CANTIDAD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICIONES, SE REGISTRAN EN VARIAS OCASIONES SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMALES SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, CON BALANCE DE LIQUIDOS ASI ADMINISTRADOS 400CC ELIMINADOS 800CC PARA UN BALANCE DE -400CC. 06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, GENERO MASCULINO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DECUBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN INTERACTUAR CON EL ENTREVISTADOR, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO FEBRIL CON TEMPERATURA DE 37, TQT AIRE AMBIENTE, PACIENTE PORTADOR DE TQT # 8 FUNCIONAL CON FIO2 AL 40%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON RONCUS GENERALIZADOS, A LA INTERVENCION SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO, FISIOTERAPIA DE TORAX CON MOVILIZACION DE REJA COSTAL + ACCELERACION DE FLUJO, PACIENTE SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AERA POR MEDIO DE SUCCION OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES DE ASPECTO MUCOAMARILLAS CON TAPON DE MOCO, RECIBO PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA DEL 14/02/2018 PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD CON YELCO 18 RECIBO CON TEMPERATURA DE 37, RECIBO CON SU GASTRO A 20CC/HORA CON SU GASTRO FUNCIONAL PERMEABLE, PACIENTE CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES. PACIENTE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SALIDA DE SECRECION MATERIAL PURULENTO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CN SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 20C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRADO EN SU PROCESO DE SICCATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFEBELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR SONDA VESICAL EN CISTOFLO CONECTADO CON SU IRRIGACION RECIBO PACIENTE QUE CONTINUA CON ORINA HEMATURICA, PACIENTE CONTINUA CON SUS DEPOSICIONES SEMI BLANDA Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNOSTICO DE POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIÓ DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO. PACIENTE CONTINA CON SU ANTIBIOTICO. 13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON SU AILAMIENTO PREVENTIVO SE CUMPLE CON SU PROTOCOLO CON FAMILIAR ENTREGO PACIENTE CON SU OXIGENO AMBIENTE PACIENTE CON SU NET A 20CC/HORA PACIENTE NO REALIZO DEPOSICION, ENTREGO PACIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES EN EL MOMENTO, PACIENTE QUE PASO ESTABLE ENTREGO PACIENTE CON SU IRRIGACION DE 3000 A GOTEIO LENTO, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO EN EL TURNO DE LA MAÑANA 540 ELIMINO 1400 QUEDA CON UN BALANCE DE -860. PACIENTE QUEDA CON SU SONDA VESICAL CONECTADO A SU CISTOFLO Y SU MACRO PARA SU IRRIGACION PACIENTE QUE CONTINUA CON SU ORINA HEMATURICA UN POCO MAS CLARA, QUEDA CON FAMILIAR CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL CON SU RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO HEMODINAMICA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD QUEDA CON SUS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES UNA YUGULAR Y LA OTRA EN MSD CON YELCO 18 PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO SU VANCOMICINA 1GR, PACIENTE SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION Y TOLERANCIA ON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA. PACIENTE QUE SE LE REALIZO DURANTE EL TURNO DE LA AM SUS CAMBIOS DE POSICIONES. 14:00 linarda - LINA MARCELA MARTINEZ DARAVINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726.-CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 20CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOME CARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES SE ENCUENTRA CON IRRIGACION PQ PACIENTE PRESENTA HEMATURIA SI EL PACIENTE PRESENTA MEDIAS DE MENOS DE 80 NO ADMINISTRAR ANTIPERTENSIVOS NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

21:59 linmarda - LINA MARCELA MARTINEZ DARAVINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SEXO MASCULINO DE 25 AÑOS EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO, LOBECTOMIA MAS HERNIACION, PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1 EDEMA CEREBRAL SEVERO POP TRAQUEOCTIMIA CEREBELOSAS INSUFICIENCIA RESPIRATORIA PACIENTE EL CUAL PERMANECE CON TQT EN LAS CUALES MOVILIZA SECRECIONES CON UNA SAO2 DE 98% GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO NUTRICION POR BOMBA DE INFUSION GLUCERNA CON ACCESO CATETER 18 EN YUGULAR DERECHO ACCESO VENOSO EN MSD EN DORSO DE LA MANO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO LO TOLERA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS HIDRATACION DE LA PIEL ELIMINANDO POR Sonda VESICAL PERMANECE CON IRRIGACION, EL CUAL PERMANECE EN LIMINADO 2200-CC DE ORINA COLURICA CON UN CONTROL DE LIQUIDOS UN BALANCE -DE 1550 PACIENTE PERMANECE CON MONITORIA NO INVASIVA CON UNA GLUCOMETRIA DE 131 MG/DL EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

22:32 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

22.00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SU CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASGO 5/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICION DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 132/82, FC 116 X1 MINU, FR 20 X1 MIN, T° 36,7 S° 92, 96% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ZONA DE YUGULAR DERECHO PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASAS + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN Blando DEPRESIBLE CON GASTROSTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 10C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRADO EN SU PROCESO DE SICTRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO CON ORINA HEMTURICA CON IRRIGACION A 40C/H Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y FETIDAS CON SU DIAGNOSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGO 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS: NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

03:06 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME POR INTERVALOS CORTOS EN CAMA ADECUADAMENTE TRANQUILO SE MONITOREA SUS SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO CON MONITOR CON GLUCOMETRIAS GM/DL, DE CONTROL CON FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, SE CONTINUA SU MANEJO FARMACOLOGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, Y TOLERANCIA SIN VIA ORAL CON SU GOTEIO D GLUCERNA A 20C/H CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE ELIMINA POR SOND VESICAL EN CYSTOFLO HEMATURICA CO SU IRRIGACION A 40C/H SE TOMA LABORATORIOS A LA MADUGRADA PACIENTE DE DIFICIL DE SANGRAR ASE UTILIZA 2 PERICRANEALES + JERINGAS DE 10C CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

05:38 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON SUS CAMBIOS DE POSTURA SIN NOVEDAD CON CON GLUCOMETRIA RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLEY CONTINUA CON SU GOTEIO DE GLUCERNA U SU IRRIGACION DE SU Sonda SALINA 0.9% A 60 H CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, TOLERANCIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

06:35 luzdiamo - LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA - ENFERMERIA

06:00 Recibo paciente hombre de 25 años de edad en la unidad en sala de hospitalización 4to piso en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, en posición semiflower, despierto, apertura ocular espontánea, con traqueostomía funcional respirando oxígeno ambiente, con glasgow 4/15, con sus diagnósticos anotados en historia clínica, no sigue ordenes, se observa con lesión en temporal izquierda, cubierta con apósitos y micropore se observa con salida de material seroso en poca cantidad, tiene acceso venoso en yugular derecha para paso de medicamentos, extremidades superiores móviles, tiene acceso venoso en MSD, abdomen depresible, con gastrostomía funcional pasando net a 20cc hora por bomba de nutrición, elimina por sonda vesical esta con irrigación vesical continua, continua en observación médica bajo cuidado de enfermería, se observa con su respectiva manilla de identificación con clasificación de riesgo, paciente con manejo por terapia enterostomal.

13:56 luzdiamo - LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA - ENFERMERIA

14:00 Paciente que durante la mañana se observa estable, tranquilo, respirando oxígeno ambiente por traqueostomía, sin esfuerzo respiratorio, se realiza control de signos vitales encontrando paciente afebril, normotenso, se realiza control de glucometría con horario, se realiza baño general en cama, se cambia de posición, se usan medidas antiescaras, se aplican cremas tópicas, acceso venoso permeable, se administra tratamiento farmacológico ordenado sin presentar reacción alérgica, continua con gastrostomía funcional la cual se irriga con agua libre cada 4 horas, pasando glucerna a 20cc hora por bomba de nutrición, elimina por sonda vesical 1400cc orina hematurica, no realiza deposición, continua en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar.

21:53 luzdiamo - LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA - ENFERMERIA

22:00 Paciente que pasa la tarde estable, tranquilo, respirando por traqueostomía oxígeno ambiente, sin esfuerzo respiratorio, se realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, T 36,5°, se irriga gastrostomía con agua libre 100cc cada hora, continua con glucerna a 20cc hora por bomba de infusión, acceso venoso permeable, se administra tratamiento farmacológico ordenado sin presentar reacción alérgica, se cambia de posición, se hidrata piel, se usan medidas antiescaras, elimina por sonda vesical 1600cc orina hematurica, realiza 2 deposiciones diarreicas se realiza higiene y confort, pendiente home care.

22:15 baïresbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BÓRRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

22:00 Se recibe paciente en servicio de hospitalización 4to piso paciente que se observa en habitación personal en compañía de familiar, paciente que se observa con herida quirúrgica en región temporoparietal la cual se observa cubierta y con salida de material seropurulento en poca cantidad, con ausencia de la tabla ósea, paciente con apertura ocular espontánea pero pérdida en el entorno, con traqueostomía inhando oxígeno del medio ambiente, con abdomen blando palpable no refiere dolor, con sonda de gastrostomía la cual esta recibiendo net a 20cc hora, paciente que se observa eliminando por sonda vesical y con irrigación por sonda vesical constante, se le observa pie caído genitales con pañalitis, paciente que se le monitorizan signos vitales, afebril

06:00 baïresbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BÓRRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente que se observa tranquilo afebril normotenso se le monitorizan signos vitales afebril, se le administran respectivos medicamentos, paciente que se observa tranquilo, paciente que realiza deposición diarreica en abundante cantidad se le informa al medio y ala enfermera jefe, paciente que se le realizan cambios deposición correspondientes se le observa ampollitas en labio superior se informa al medico y enfermera, paciente que se observa tranquilo aparentemente,

06:48 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

06:00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 5/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 122/77, FC133 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°38,2° S0P2, 100% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE EN ZONA DE YUGULAR DERECHO PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CN SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 10C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRDO EN SU PROCESO DE SICTRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACIÓN CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR SONDA VESICAL EN CYSTOFLO CON ORINA HEMTURICA CON INRRIGACION A 40C/H Y SUS DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y FETIDAS CON SU DIAGNÓSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESIVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

12:50 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-02-19

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA SU BAÑO EN CAMA ASISTIDO POR LA AUX DEL TURNO, Y SU FAMILIAR, SE HIDRATA SUS PIEL, SE REALIZA SUS CURACIONES EN ZONA DE BOTON GASTRICO CON TÉCNICA DE ASEPTICA CON SE LAVA CON SOLUCIÓN SALINA 0.9% Y CLOREXIDINA Y GASA Y GUANTE LIMPIOS SE OBSERVA SIN SECRECIÓN NO CALOR LOCAL, RUBOR QUEDA TAPADO CON GASA + MICROPOR SE ORGANIZA SU UNIDAD CON MONITOREA SUS SIGNOS, PERMANECE EN SU HABITACIÓN TRANQUILO CON SUS FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, ES VALORADO POR GRUPO DE MEDICO QUIEN LE DEJA IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA TOLERANCIA SIN VÍA ORAL. CON SU NUTRICION CON GLUCERNA A 20 C/H POR BOMBA ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO DE ORINA DE COLOR HEMATURIA CON INRRIGACION ENTREGO

13:32 blagili - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SUS GLUCOMETRIAS Y SUS CONTROL CON HORARIO Y CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON SOPORTE CON RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO HEMODINAMICO EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CON INRRIGACION AGUA LIBRE POR AGUA 100C POR GASTOMIA CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CONTINUA CON INRRIGACION POR Sona VESICAL CON HEMATURIA CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

14:00 johbauai - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA CON VENTURY A 40% SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO NET A 20CC/H, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA PARA PASO DE PIPERACILINA Y MSD PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES SE OBSERVA TAQUICARDICO, CONTINUA BAJO OBSEVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

21:59 johbauai - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO NET A 20CC/H, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO SIN COMPLICACIONES, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 1200CC DE ORINA HEMATURICA CON IRRIGACION CONTINUA, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA EN POCA CANTIDAD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICIONES, SE REGISTRAN EN VARIAS OCASIONES SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMALES SIN COMPLICACIONES, CONTINUA BAJO OBSEVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, CON BALANCE DE LIQUIDOS ASI ADMINISTRADOS 710CC. ELIMINADOS 1200CC PARA UN BALANCE DE -470CC.

22:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMI FOWLER CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS. SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA + MICROPOR. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA. SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 20CC/HORA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO AL MOMENTO CON IRRIGACION CON AGUA ESTERIL 3000ML; SE OBSERVA ORINA HEMATURICA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PIEL INTEGRAL SIN ESCARAS NI ZONAS DE PRESION. AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

06:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMI FOWLER CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS. SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA + MICROPOR. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA. SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 20CC/HORA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO AL MOMENTO CON IRRIGACION CON AGUA ESTERIL 3000ML, SE OBSERVA ORINA HEMATURICA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PIEL INTEGRAL SIN ESCARAS NI ZONAS DE PRESION. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO

2018-02-20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

PRESENTA CAMBIOS, RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON BUENA TOLERANCIA, SE LE REALIZAN SUS CAMBIOS DE POSICION, SE CAMBIA PAÑAL DESECHABLE. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

09:48 maylunlo - MAYRA ALEJANDRA LUNA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

06:00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION, DE POSICION LATERAL DERECHO, POSTRADO EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, ACTIVO, DESPIERTO, DE SEXO MASCULINO, MAYOR DE EDAD, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA, TOLERANDO EL OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA AL CISTOFLO Y DEPOSICION EN PAÑAL, CON TRAQUEOSTOMIA, GASTROSTOMIA CON ALIMENTACION A 20 CC, CON COMPAÑIA FAMILIAR.

13:59 maylunlo - MAYRA ALEJANDRA LUNA LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILO, ELIMINA ESPONTANEO DEPOSICIONES EN EL TRASCURSO DE LA MAÑANA SE LE TOMAN SIGNOS VITALES, PACIENTE QUE DEAMBULA, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO CLINICO VIA ORAL Y ENDOVENOSO, PACIENTE RECIBE EL OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA LOS ALIMENTOS, RECIBE LOS ALIMENTOS, PACIENTE SE CAMA EN DUCHA, SE CAMBIA SABANAS, PACIENTE SE CAMBIA DE POSICIONES, GLUCOMETRIA DE LAS 10:00 118MG/DL, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y EN FISICO, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, PACIENTE SE EDUCA FAMILIAR SOBRE LOS CAMBIOS DE POSICION PACIENTE QUE PRESENTA DOS ESPISODIOS DE DIARREA LIQUIDA SE LE DISMINUYE FLUJO AL AMLIMENTACION QUEDA 10CC, 14:00 ENTREGO PACIENTE EN HABITACION, ACTIVO, DESPIERTO, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS, DE SEXO MASCULINO, MENOR DE EDAD, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ELIMINANDO ESPONTANEO Y DEPOSICIONES EN BAÑO, TOLERANDO EL OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS CON GASA Y MICROPORE, CON COMPAÑIA FAMILIAR.

14:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, GENERO MASCULINO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DECUBITO SUPINO, CON APERTURA OCULAR, SIN INTERACTUAR CON EL ENTREVISTADOR, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO FEBRIL CON TEMPERATURA DE 36.5, TQT AIRE AMBIENTE, PACIENTE PORTADOR DE TQT # 8 FUNCIONAL CON FIO2 AL 40%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON RONCUS GENERALIZADOS, A LA INTERVENCION SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO, FISIOTERAPIA DE TORAX CON MOVILIZACION DE REJA COSTAL + ACELERACION DE FLUJO, PACIENTE SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AERA POR MEDIO DE SUCCION OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES DE ASPECTO MUCOAMARILLAS CON TAPON DE MOCO, RECIBO PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA DEL 14/02/2018 PACIENTE RECIBO CON TEMPERATURA DE 36.5, RECIBO CON SU GASTRO A 10CC/HORA CON SU GASTRO FUNCIONAL PERMEABLE, PACIENTE CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES. PACIENTE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SALIDA DE SECRECION MATERIAL PURULENTO Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CN SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 20C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLE DE, ULCERAS DE PRESTION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESLACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO. CONECTADO CON SU IRRIGACION RECIBO PACIENTE QUE CONTINUA CON ORINA HEMATURICA, PACIENTE CONTINUA CON SUS DEPOSICIONES SEMI BLANDA Y DE CONSISTENCIA NORMAL Y SU MICCION EN CANTIDAD MODERADA DE COLOR AMARILLO COLURICA, CON SU DIAGNOSTICO DE POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO /EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO. PACIENTE CONTINA CON SU ANTIBIOTICO.

16:26 margonga - MARIA CARMENZA GONZALES GARCIA - ENFERMERIA - T.P.: 06244

SE REALIZA REVISION DE Sonda VESICAL LA CUAL NO SE OBSERVA NINGUNA FILTRACION, SE ABRE IRRIGACION VESICAL SE OBTIENE ORINA HEMATURICA LA CUAL VA ACLARANDO, SE OBSERVA POE ESPACIO SE 15 MINUTOS Y NO SE OBSERVA SALIDA DE ORINA NI AL REDEDOR DEL MEATO URINARIO NI POR LOS EMPATES DE ESTA.

19:38 margonga - MARIA CARMENZA GONZALES GARCIA - ENFERMERIA - T.P.: 06244

TRAS VARIOS INTENTOS FALLIDOS PARA CANALIZAR NUEVO ACCESO VENOSO SE DECIDE HACER CURACION DE CATETER YUGULAR Y DEJAR ESTE COMO UNIDO SITIO DE VENOPUNCION.

21:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 -CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON SU AILAMIENTO PREVENTIVO SE CUMPLE CON SU PROTOCOLO CON FAMILIAR ENTREGO PACIENTE CON SU OXIGENO AMBIENTE PACIENTE CON SU NET A 10CC/HORA PACIENTE NO REALIZO DEPOSICION, ENTREGO PACIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES EN EL MOMENTO, PACIENTE QUE PASO ESTABLE ENTREGO PACIENTE CON SU IRRIGACION DE 3000 A GOTEIO LENTO, PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO EN EL TURNO DE LA TARDE 400 ELIMINO 1200 QUEDA CON UN BALANCE DE +280. PACIENTE QUEDA CON SU SONDA VESICAL CONECTADO A SU CYSTOFLO Y SU MACRO PARA SU IRRIGACION DE 3000ML PACIENTE QUE CONTINUA CON SU ORINA HEMATURICA UN POCO MAS CLARA, QUEDA CON FAMILIAR CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL CON SU RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO HEMODINAMICA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD QUEDA CON SUS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES UNA YUGULAR Y LA OTRA EN MSD CON YELCO 18 PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO SU VANCOMICINA 1GR, PACIENTE SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION Y TOLERANCIA ON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA. PACIENTE QUE SE LE REALIZO DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SE REALIZA SUS CAMBIOS DE POSICIONES. PACIENTE SE LE REALIZA CURACION EL DIA DE HOY EN SU YUGULAR DERECHA SE CAMBIA R33 DE HOY 20/02/18 PACIENTE DE DIFICIL ACCESO VENOSO.

22:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA :

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMI FOWLER CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS. SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA. SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 10CC/HORA. ELIMINACION URINARIA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO AL MOMENTO CON IRRIGACION CON AGUA ESTERIL 3000ML, SE OBSERVA ORINA HEMATURICA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PIEL INTEGRAL SIN ESCARAS NI ZONAS DE PRESION. AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

05:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS. CON HERIDA QUIRURGICA EN CABEZA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA. CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 10CC/HORA. ELIMINACION URINARIA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO AL MOMENTO CON IRRIGACION CON AGUA ESTERIL 3000ML, SE OBSERVA ORINA HEMATURICA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PIEL INTEGRAL SIN ESCARAS NI ZONAS DE PRESION. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTA CAMBIOS, RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON BUENA TOLERANCIA, SE LE REALIZAN SUS CAMBIOS DE POSICION, SE CAMBIA PAÑAL DESECHABLE. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

06:00 eritapgo - ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, ALERTA, CONSCIENTE Y DESORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, RESPIRANDO SIN SOPORTE VENTILATORIO MECANICO Y SATURANDO DENTRO DE PARAMETROS ESTABLES POR TRAQUEOSTOMIA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA POR CRANEOTOMIA EL CUAL SE OBSERVA SIN TAPA CRANEAL, SUPURANDO MATERIAL CEROSO EN ESCASA CANTIDAD, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQUIERDO CUBIERTO CON MICROPORE DEL DIA 15 EL CUAL SE LE REALIZA CURACION EL DIA DE AYER POR SER DE DIFICIL ACCESO, POR DONDE RECIBE SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO MAS MEDICAMENTOS, HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN SUTURADA EN LIMPIA Y SECA DONDE SE ENCUENTRA TAPA CRANEAL, PACIENTE CON ZONA DE PRESION EN GLUTEO IZQUIERDO EL CUAL SEDE AL MASAJE, SE LE REALIZAN LOS CAMBIOS DE POSICION SEGUN ORARIO, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:58 eritapgo - ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE Y SIN MAS CAMBIOS APARENTES, EL CUAL DURANTE EL TURNO SE TORNA TRAQUILO SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN PRESENTAR REACCION ADVERSA, SE REALIZA BAÑO EN CAMA, RECIBE Y TOLERA NUTRICION ENTERAL POR GASTROSTOMIA, SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, SE APLICAN CAMBIOS DE POSICION Y SEDE ZONA DE PRESION, PASA REVISTA MEDICA QUIEN ORDENA IGUAL MANEJO MEDICO, CONTINUA EN OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

14:10 anahinri - ANA YENCY HINESTROZA RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE JOVEN, EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, NO ALERGIAS CON DIAGNOSTICO EN HISTORIA CLINICA ..., PACIENTE QUE SE OBSERVA EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES PARA SU ESTADO, PACIENTE GLASGOW 13/15, CONSCIENTE PACIENTE SE OBSERVA QUE NO HABLA, FEBRIL 37.5, HIDRATADO CON MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE CON TRAQUEOSTOMIA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS SE LE HIDRATA LA PIEL, NO SE OBSERVA NINGUN CAMBIO PACIENTE CON PORTADOR DE GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO GLUCERNA 1.5ML A 25CC POR BOMA DE NUTRICION, PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, SE OBSERVA CON SONDA VESICAL CON IRRIGACION CONTINUA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO YUGULAR DER. LA CUAL SE OBSERVA CANALIZADO DE 15 DE FEB 2018 AUXILIAR INFORMA QUE PACIENTE ES MUY DIFICIL CANALIZAR POR ESA RAZON SE DEBE REALIZARLE CURACION SE

2018-02-21



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

OBSERVA PERMABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE SE OBSERVA CON DEFORMIDAD EN MIEMBROS INFERIORES, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE/ CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, PENDIENTE/ CUIDADOS DE ENFERMERIA.

21:59 anahinri - ANA YENCY HINESTROZA RIASCOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE HOMBRE JOVEN, EN SU UNIDAD QUE SE OBSERVO PASAR LA TARDE, EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES, ALERTA, TRANQUILO, CONCIENTE, PACIENTE QUE SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, CON NINGUN CAMBIO HASTA EL MOMENTO, SE CONTROLAN GLICEMIS ESTABLES REGISTRADA EN SISTEMA RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PACIENTE SE LE REALIZA LIMPIEZA BUCAL ASISTIDO POR FAMILIAR, SV ESTABLES, ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHO, PACIENTE SE LE DESECHAN 1200CC ORINA COLURICA, SE DEJA CON ALIMENTACION GLUCERNA 1.5 A 30CC POR ORDEN DEL NUTRICIONISTA PACIENTE QUE NO REALIZA DEPOSICION DURANTE EL TURNO.., PENDIENTE/ CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, PENDIENTE/ CONTINUAR CUIDADOS DE ENFERMERIA, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN APARENTES COMPLICACIONES. GLASGOW 13/15..

22:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPOR, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON YUGULAR AL LADO DERECHO PERMEABLE VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASAND NUTRICION A 30 CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, CON ZONA DE PRESION EN GLUTEO SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOME CARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES SE ENCUENTRA CON IRRIGACION PORQUE PRESENTA HEMATURIA NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PASANDO NEC A 30CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 142MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 690CC ELIMINA 1100 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE -410CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS YUGULAR DERECHA PACIENTE QUE CONSTANTEMENTE SE LE REALIZA SU CURVA TERMICA SE LE CONTROLA CON ACETAMINOFEN QUEDA CON T° 36.9 QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASANDO NEC A 30CC/H CON MICROPOR LIMPIO Y SECO EN CABEZA QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

06:01 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino; mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 30cc/hora, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con irrigación continua por sonda vesical, paciente con control de líquidos administrados y eliminados, con control de glucometría cada 8 horas, paciente con pañal limpio y seco, paciente con yugular derecho, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, paciente con cambios de posición, sin zonas de presión, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermería.

13:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente continua en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía pasando net a 15cc/hora por orden de jefe de turno se baja velocidad de nutrición ya que el paciente presenta cuadros de diarrea, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con irrigación continua por sonda vesical, paciente con control de líquidos administrados 825cc y eliminados 1500cc queda con un balance de -675cc cede orina hematurica, sin sedimentación ni olor, paciente con pañal limpio y seco, paciente con yugular derecho, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tolera sin complicación, paciente con cambios de posición, se le realiza su respectivo cambio de posición, sin zonas de presión, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermería.

21:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-02-22



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parametros normales, con su patron de oxigeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen fisico se observa con sonda de gastrostomia pasando net a 15cc/hora, se observa con traqueostomia, sin soporte de oxigeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con irrigación continua por sonda vesical, paciente con control de liquidos administrados 615cc eliminados 1600cc con un balance de -985 cc de orina con hematuria, in olor ni sedimentación, paciente con pañal limpio y seco, paciente con yugular derecho, sin signos de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tolera sin complicación, paciente con cambios de posición los cuales se le realizan, sin zonas de presión, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermeria.

22:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO NET GLUSERNA A 15CC/H, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA PARA PASO DE PIPERACILINA Y SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON IRRIGACION CONTINUA, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES SE OBSERVA TAQUICARDICO, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO NET GLUSERNA A 15CC/H, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA PARA PASO DE PIPERACILINA Y SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD, DUERME A INTERVALOS CORTOS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, REALIZA DEPOSICION EN UNA OCACION, SE REALIZAN SUS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICION DE PAÑAL, QUEDA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON IRRIGACION CONTINUA 1400CC DE ORINA COLURICA, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES SE OBSERVA TAQUICARDICO, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON GLUCOMETRIA Y REGISTRO DE BALANCE DE LIQUIDOS REGISTRADOS EN APLICATIVOS.

06:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMI FOWLER CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS. SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA EN CABEZA, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN YUGULAR DERECHA. SE OBSERVA CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 15CC/HORA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO AL MOMENTO CON IRRIGACION CON AGUA ESTERIL 3000ML, SE OBSERVA ORINA AMARILLA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PIEL INTEGRAL SIN ESCARAS. AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

13:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS. CON HERIDA QUIRURGICA EN CABEZA, REGION TEMPORAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE. PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA. PACIENTE CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 15CC/HORA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE OBSERVA ORINA AMARILLA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PIEL INTEGRAL SIN ESCARAS. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO ESTUVO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA, CAMBIO DE SABANAS Y CAMBIOS DE POSICION. REALIZO UNA DEPOSICION BLANDA EN POCA CANTIDAD. RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE IRRIGACION POR Sonda VESICAL.

14:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-02-23



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON YUGULAR AL LADO DERECHO PERMEABLE VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 30 CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, CON ZONA DE PRESION EN GLUTEO SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES SE LE SUSPENDE IRRIGACION NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

21:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PASANDO NEC A 15 CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 125 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 475CC ELIMINA 600 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +125CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS YUGULAR DERECHA PACIENTE QUE CONSTANTEMENTE SE LE REALIZA SU CURVA TERMICA SE LE CONTROLA CON ACETAMINOFEN QUEDA CON T° 36.1 QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASANDO NEC A 15CC/H CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA REALIZA UNA DEPOSICION LIQUIDA OSCURA QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

22:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON YUGULAR AL LADO DERECHO PERMEABLE VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 15CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, CON ZONA DE PRESION EN GLUTEO SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES SE LE SUSPENDE IRRIGACION NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PASANDO NEC A 15 CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 110 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 520CC ELIMINA 400 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE 120CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS YUGULAR DERECHA QUEDA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA EN PLICEGUE PARA SU TAC CONTRASTADO PERMEABLE CON YELCO 18 PACIENTE QUE CONSTANTEMENTE SE LE REALIZA SU CURVA TERMICA SE LE CONTROLA CON ACETAMINOFEN QUEDA CON T° 36.5 QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASANDO NEC A 15CC/H CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA NO REALIZA DEPOSICION, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. PACIENTE QUE SE LE REALIZA SUS CAMBIOS DE POSICION SE LE TOMA EN LA MADRUGADA LABORATORIOS PARA SU CREATININA PENDIENTE REPORTE.

06:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON YUGULAR AL LADO DERECHO PERMEABLE VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 15 CC/H

2018-02-24

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25-Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE REPORTE DE CREATININA PARA TAC DE CRANEO TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES SE LE SUSPENDE IRRIGACION NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANAS REALIZA UNA DEPOSICION LIQUIDA OSCURA FETIDA SE LE ADMINISTRA POR GASTRO ENTEROGERMINA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE LE SUSPENDE NEC PORQUE LE BAN A REALIZAR UN TAC QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 111 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 545CC ELIMINA 400 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +145CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS YUGULAR DERECHA Y UNA EN EL MSD EN PLIEGUE PARA EL TAC QUE LE BAN A REALIZAR PACIENTE QUE CONSTANTEMENTE SE LE REALIZA SU CURVA TERMICA SE LE CONTROLA CON ACETAMINOFEN QUEDA CON T° 36.7 QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

14:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO NET GLUSERNA A 15CC/H, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANECTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP-TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA PARA PASO DE PIPERACILINA Y SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES SE OBSERVA TAQUICARDICO, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

21:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PASANDO NET GLUSERNA A 15CC/H, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR DERECHA Y SE CANALIZA EN MSD CON CATETER 18 PARA PASO DE PIPERACILINA Y SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD, A LAS 16:00 SE TRASLADA AL SERVICIO DE IMAGENES PARA TOMA DE TAC DE CRANEO CONTRASTADO, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE REALIZAN SUS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICION DE PAÑAL, QUEDA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 500CC DE ORINA CLARA, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGO NORMAL SIN ALTERACIONES, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON GLUCOMETRIA Y REGISTRO DE BALANCE DE LIQUIDOS REGISTRADOS EN APLICATIVOS.

22:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANECTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA + HERNIACION SULFALCINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX CON CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON YUGULAR AL LADO DERECHO PERMEABLE VENOPUNCION PERMEABLE PACIENTE RECIBO CON ACCESO VENOSO EN MSI, GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 15CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, CON ZONA DE PRESION EN GLUTEO SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES SE LE SUSPENDE IRRIGACION NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

06:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CON AREA DE NECROSIS, TEJIDO FIBROTICO, DESHICENCIA DE SUTURA CONDEFECTO DE COBERTURA, BORDES IRREGULARES, FIBRINA, SIN OLOR FETIDO, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL CON SALIDA DE ABUNDANTES SECRECIONES, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA SUMINISTRO DE OTROS MEDICAMENTOS, GASTROSTOMIA PARA PASO DE GLUCERNA A 10CC/H POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

06:26 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PASANDO NEC A 15 CC/H QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 133 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 490CC ELIMINA 400 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +90CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS YUGULAR DERECHA QUE TIENE CAMBIO EL DIA DE HOY, QUEDA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA EN DORSO DE MANO PERMEABLE CON YELCO 18 PACIENTE QUE CONSTANTEMENTE SE LE REALIZA SU CURVA TERMICA SE LE CONTROLA CON ACETAMINOFEN QUEDA CON T° 37.5 QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASANDO NEC A 15CC/H CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA NO REALIZA DEPOSICION, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. PACIENTE QUE SE LE REALIZA SUS CAMBIOS DE POSICION SE LE TOMA EN LA MADRUGADA LABORATORIOS PARA SU CREATININA PENDIENTE REPORTE.

13:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CN SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA MAÑANA NO PRESENTA COMPLIACION, PACIENTE CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, SIN RESPUESTA VERBAL, REPONDE A ESTIMULOS DERECHO, PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD, PACIENTE CON TQT FUNCIONAL, GASTROSTOMIA PASANDO ALIMENTACION PARENTERAL 15CC/ GLUCERNA POR BOMBA DE INFUSION, SE LE REALIZA LIMPIEZA EN GASTRO, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA, PACIENTE REALIZA DEPOSICION EN DOS OCAIONES, 1RA SE OBSERVA DEPOSICION COLOR MUY OSCURO EN POCA CANTIDAD ESTADO LIQUIDO, 2DA SE OBSERVA COLOR OSCURO (VINO) LIQUIDA, AMBAS CON OLOR FETIDO, SE LE INFORMA A MEDICO DE TURNO, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE LE REALIZA CONTROL DE QUIDOS ADM 540CC, ELIMINADOS 500 QUEDA CON BALANCE +40CC, DIURESIS COLURICA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, QUEDA EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, GLUCOMETRIAS ESTABLES, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

14:40 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

14.00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 5/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICION DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 143/99, FC116 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°38,2 S0P2, 97% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DE GLUCERNA 15C/H CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLESIBILIDAD DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESLACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLOW CON ORINA CLOURICA SIN DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL CON SU DIAGNOSTICO DE: POP DRENAGE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESPIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS-TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO.

20:39 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-02-25

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	PACIENTE DURANTE LA TARDE EN CAMA ADECUADAMENTE SE REALIZA SU CAMBIO DE POSTURA SE HIDRATA SU PIEL SE CAMBIO PAÑAL REALIZA DEPOSICION OSCURA + LIQUIDA Y FETIDA CON OXIGENO AMBIENTE SUS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL CON HARARIO DE CONTROL DE LIQUIDO ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION Y TOLERANCIA SIN VIA ORAL. SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA CON SU NUTRICION SUPLEMENTO DE GLUCERNA 15 C/H POR BOMBA ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO BAÑO DE ORINA DE COLOR AMARILLA CLARO CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA
	02:59 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME POR INTERVALOS CORTOS EN CAMA ADECUADAMENTE TRANQUILO, SE REALIZA SU CAMBIOS DE POSTURA CORPORAL Estrictamente como esta indicado por el medico con su HODRATACION DE PIEL SE MONITOREA SUS SIGNOS VITALES NORMALES DENTRO DEL RANGO CON FRECUENCIA CARDIACA 103 X1MIN CON GLUCOMETRIAS GM/DL, DE CONTROL CON HORARIO CON FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, SE CONTINUA SU MANEJO FARMACOLOGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, TOLERANCIA SIN VIA ORAL CON SUPLEMENTO NUTRICIONAL CON GOTEO 15C/H DE GLUCERNA CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE ELIMINA ESPONTANEO Sonda VESICAL EN CYSTOFLO DE ORINA DE COLOR AMARILLA CLARO. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA
	05:59 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE DE CIRUGIA ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA LISTO PARA SU PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA, BAÑADO CON SU BATA CON SU PREPARACION DESDE 22 HORAS SIN NUTRICION, QUEDA EN SU CAMA ORGANIZADO SU UNIDAD CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO NORMALES CON GLUCOMETRIA SU BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELINIDOS CON RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOS PERMEABLE CON GOTEO DE SALINA 80C/H CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA.
	06:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, Desequilibrio hidroelectrolitico, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD PARA PASO DE PIPERACILINA Y SSNX 0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD EN AYUNO ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN ESPERA DE LLAMADO PARA CX.
2018-02-26	13:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD PARA PASO DE PIPERACILINA Y SSNX 0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA EN AYUNO ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 500CC DE ORINA COLURICA, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN ESPERA DE LLAMADO PARA CX.
	14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA + HERNIACION SULFALCINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALE SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CON AREA DE NECROSIS, TEJIDO FIBROTICO, DESHICENSIA DE SUTURA CONDEFECTO DE COBERTURA, BORDES IRREGULARES, FIBRINA, SIN OLOR FETIDO, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN MSD PASANDO SSN 80CC/H, GASTROSTOMIA FUNCIONAL, POR EL MOMENTO PACIENTE EN AYUNO, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, PENDIENTE LLAMADO A CX, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	22 .00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25 , AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, RESPONDE CON GESTO SI O NO DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 6/15 ; CON OXÍGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A1 23 ' /75, FC103 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°36, 6 SOP2, 96% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCÉFALICO EN ZONA PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE ENFERMERIA Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO BPLOS CADA 8 HORAS DE GLUCERNA CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRDO EN SU PROCESO DE SICALTRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACIÓN CON GRAN POSIBLESIBILIDAD DE , ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR , EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO CON ORINA CLARA IN DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL CON SU DIAGNÓSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MÉDICO
	03:28 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE DURANTE LA NOCHE INQUETO SE COMERNTA AL MEDICO RECIBE SU TERAPIA REPIRATORIO EN CAMA ADECUADA MENTE CONTINUA CON OXIGENO AMBIENTE COB TRAQUIOSTOMIA AMBIENTE SUS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DE LOS PARAMETROS CON SUS GLUCOMETRIAS CONTROL CON SU HARARUIO YA RESGISTRADOS CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%.+ SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN , Y TOLERANCIA SIN VÍA ORAL. SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA CON SU NUTRICION POR BOMBA goteo de 20c/h ELIMINA ESPONTANEO Sonda VESICAL A CONECTADO.CYSTOFLO ORINA DE COLOR AMARILLA CLARO CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA 06:00 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON TRAQUISTPMIA ABIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES DENRO DEL RANGO CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTEDES ORIENTADO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y-DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN , EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOS PERMEABLE CONTINUA CON SU GOTEO DE NUTRICION A 20C/H ON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA 06:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17) + TCE SEVERO + POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17) + HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASOS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18) + POP GASTROSTOMIA (12/01/18) + TRAUMA CERRADO DE TORAX + DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO + HIPONATREMIA CORREGIDA + CEREBRO PERDEDOR DE SAL + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA + INFECCION DE VIAS URINARIAS EN TRATAMIENTO + PROTEUS MIRABILIS MULTISENSIBLE + NEUMONIA NOSOCOMIAL EN TRATAMIENTO, + POP DESBRIDAMIENTO Y AVANCE DE COLGAJOS OCMPUSTOS EN CUERO CABELLUDO (01/03/18), SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 20CC/H, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE OBSERVA EDEMA EN PREPUCIO, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP, CONTROL DE LIQUIDOS, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, PENDIENTE HOMECARE, COTNINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 13:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA MAÑANA PASA DESPIERTO, ACTIVO, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 20CC/H, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, EDEMA EN PREPUCIO Y GLANDE HA DISMINUIDO SE LE APLICA TTO FARMACOLOGICO TOPICO POR ORDEN MEDICA, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP HASTA EL MOMENTO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELI, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, REALIZA UNA DEPOSICION, BAÑO EN CAMA, PENDIENTE HOMECARE, COTNINUA CON IGUAL MANEJO Y

2018-03-22

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	22:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, NO PRESENTA COMPLICACION, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, POR ORDEN MEDICA SE INICIA NUEVAMENTE ALIMENTACION PARENTERAL; PACIENTE NO FUE LLAMADO A CX, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIENDO TOLERADO, REALIZA DEPOSICION EN UNA OCASION, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE OBSERVA DIURESIS COLURICA, SE LE REALIZA CONTROL DE SV, LIQUIDOS Y GLUCOMETRIA, CONTINUA EN EL SERVICIO CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
2018-02-27	05:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA NOCHE NO PRESENTA COMPLICACION, PACIENTE CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, SIN RESPUESTA VERBAL, REPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, AFIRMA Y NIEGA CON LA CABEZA, PACIENTE CON TQT FUNCIONAL, GASTROSTOMIA PASANDO ALIMENTACION PARENTERAL 15CC/ GLUCERNA POR BOMBA DE INFUSION, SE LE REALIZA LIMPIEZA EN GASTRO ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE LE REALIZA CONTROL DE QUIDOS ADM 410CC, ELIMINADOS 700 QUEDA CON BALANCE -290CC, DIURESIS COLURICA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, QUEDA EN SUPINO, GLUCOMETRIAS ESTABLES, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CON AREA DE NECROSIS, TEJIDO FIBROTICO; DESHICENCIA DE SUTURA CONDEFECTO DE COBERTURA, BORDES IRREGULARES, FIBRINA, SIN OLOR FETIDO, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN MSD PASANDO SSN 80CC/H, GASTROSTOMIA FUNCIONAL, POR EL MOMENTO PACIENTE EN AYUNO, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, PENDIENTE LLAMADO A CX, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, NO PRESENTA COMPLICACION, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CONTINUA CON SU ALIMENTACION PARENTERAL, PACIENTE NO FUE LLAMADO A CX, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL PACIENTE SE BAÑA EN CAMA, QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIENDO TOLERADO, NO REALIZA DEPOSICION EN LA MAÑANA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW ELIMINO 600CC DE ORINA, SE OBSERVA DIURESIS CLARA, SE LE REALIZA CONTROL DE SV, LIQUIDOS Y GLUCOMETRIA, CONTINUA EN EL SERVICIO CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA; SE LE ADMINISTRA 480CC ELIMINO 600 QUEDA CON UN BALANCE DE -120CC QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 125MG/DL.
2018-02-28	05:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO NET GLUSERNA A 15CC/H, SE LE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN MSD CON CATETER 18 QUEDA PERMEABLE PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE Y NOCHE PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION, CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLOW-800CC DE ORINA CLARA, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON GLUCOMETRIA REGISTRADA EN APLICATIVO. 06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CON AREA DE NECROSIS, TEJIDO FIBROTICO, DESHICENCIA DE SUTURA CONDEFECTO DE COBERTURA, BORDES IRREGULARES, FIBRINA, SIN OLOR FETIDO, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN MSD PASANDO SSN 80CC/H, GASTROSTOMIA FUNCIONAL, POR EL MOMENTO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

PACIENTE EN AYUNO, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, PENDIENTE LLAMADO A CX, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO NET GLUSERNA A 15CC/H, SE LE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN MSD CON CATETER 18 QUEDA PERMEABLE PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD SE REALIZO BAÑO EN CAMA SE HIDRATA PIEL, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION, CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 800CC DE ORINA CLARA, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON GLUCOMETRIA REGISTRADA EN APLICATIVO QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 108MG/DL.

14:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA EN PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE, RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 15CC/H. PACIENTE CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO SE OBSERVA ORINA COLORICA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

15:56 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE ES LLAMADO A CX EGRESA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA, PACIENTE SE TOMA GLUCOMETRIA 102MG/DL PACIENTE EGRESA CON CON GASTROSTOMIA Y TRAQUEOSTOMIA PACIENTE SIN NET DESDE LAS 06:30AM, PACIENTE QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO, PACIENTE LISTO PARA SU LAVADO.

21:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. CON HERIDA QUIRURGICA EN PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE, SU TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE, RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL PERMEABLE CON NUTRICION GLUCERNA A 15CC/H. PACIENTE CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO SE OBSERVA ORINA COLORICA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO CAMBIOS, RECIBIO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE LE HICIERON SUS CUIDADOS DE ENFERMERIA Y CAMBIOS DE POSICION. QUEDA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. PENDIENTE LLAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA.

22:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP. CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON YUGULAR AL LADO DERECHO PERMEABLE VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 15 CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOME CARE REPORTE DE CREATININA PARA TAC DE CRANEO TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO. MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES SE LE SUSPENDE IRRIGACION NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN REGULARES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 123 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 270CC ELIMINA 200 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +70CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS

2018-03-01

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

NORMALES CON MICROPÓRE LIMPIO Y SECO. PASANDO NEC.A 15CC /H EN CABEZA QUEDA BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y DE ENFERMERIA.

06:31 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

0.6 .00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25 , AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA LE SUSPENDE SUS DIETA SU GLUCERNA POR SU PROCEDIMIENTO CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 5/15 , CON OXÍGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 133 /99 , FC105 X1' MINÚ, FR20 1XMIN, T°36,2 SOP2, 97% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPÓRE CON MANEJO DE TEO SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DESIN GLUCERNA CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRO EN SU PROCESO DE SICALTRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLESIBILIDAD DE , ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR , EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO CON ORINA CLARA. IN DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSCISTENCIA NORMAL CON SU DIAGNÓSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCÓRICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESvío DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS: NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO

12:19 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA BAÑO EN CAMA ASISTIDO POR AUX+ FAMILIAR, SE HIDRATA SU PIEL, SE REALIZA SU CURACION DE SU BOTON GASTRICO SE ORGANIZA SU UNIDAD CON MONITOREA SUS SIGNOS VITALES NORMAL DENTRO DEL RANGO , GLUCOMETRIA DE CONTROL PERMANECE EN SU HABITACIÓN TRANQUILO CON SUS FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, ES VALORADO POR GRUPO DE MEDICO QUIEN LE DEJA IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO , SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN , SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA TOLERANCIA SIN VÍA ORAL + SIN NUTRICION POR SU PROCEDIMIENTO ELIMINA ESPONTANEO Sonda VESICAL DE ORINA DE COLOR AMARILLA CLARA .

14:00 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA SIN VIA ORAL POR SU PROCEDIMIENTO CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES NORMAL DEL RANGO + GLUCOMETRIA DE CONTRO, 122MG/DL CON RESPUESTA OCULAR RESPUESTA POR GESTOS DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN , EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CON GOTEIO DE SALINA A 60C/H CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA .

14:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALE SE OBSERVA HX QX EN REGIONON PARIETAL IZQUIERDA CON AREA DE NECROSIS, TEJIDO FIBROTICO, DESHICENCIA DE SUTURA CONDEFECTO DE COBERTURA, BORDES IRREGULARES, FIBRINA, SIN OLOR FETIDO, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN MSD PASANDO SSN 60CC/H, GASTROSTOMIA FUNCIONAL, POR EL MOMENTO PACIENTE EN AYUNO, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, RECIBO PACIENTE SIN NUTRICION SUSPENDIDA POR SU LAVADO EL DIA DE HOY, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, PENDIENTE LLAMADO A CX, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

17:48 leilucgo - LEIDY VANESSA LUCUMI GONZALEZ - CIRCULANTE

17:48 INGRESA PACIENTE A QUIROFANO NUMERO 2, EN CAMILLA, A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA TRAQUEOTOMIA, ADCCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 18, Sonda VESICAL A CISTOTOFLOW, PACIENTE CON PARAPLEJIA, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE ACUESTA PACIENTE EN MESA QUIRURGICA, POSICION SUPINO, SE COLOCA MONITORIA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. 17:57 INICIA ANESTESIA GENERAL POR LA DOCTORA MAURI VALENCIA, SE LE ADMINISTRAN 100MG DE FENTANIL E.V, 2 CC DE ESMERON, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE PIEL POR EL DOCTOR RODRIGUEZ CON YODADOS, SE AFETA PACIENTE. SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS POR ANDREA MUSLACO INTRUMENTADORA DE TURNO. 18:32 INICIA CIRUGIA POR EL DOCTOR RODRIGUEZ Y LA DOCTORA VALENCIA, LAVADO MAS DEBRIDAMIENTO DE HERIDA QUIRURGICA DE CRANEOCTOMIA. DENTRO DEL QUIROFANO POR ORDEN VERBAL DE LA DOCTORA MAURI VALENCIA ANESTESIOLOGA DE TURNO SE LE ADMINISTRA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

AL PACIENTE DIPIRONA X 2GR, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES. SE LE COLOCA GOTEÓ DE NOREPINEFRINA 1 AMPOLLA EN 250ML DE S.S.N AL 0,9% POR BOMBA DE INFUSION A 15CC / HORA. INICIA CIRUGIA CON 10 GASAS Y 19 COMPRESAS.

19:16 leilucgo - LEIDY VANESSA LUCUMI GONZALEZ - CIRCULANTE

SE REALIZA RECUENTO DE GASAS Y COMPRESAS, 10 GASAS Y 19 COMPRESAS CONTEO COMPLETO.

19:30 leilucgo - LEIDY VANESSA LUCUMI GONZALEZ - CIRCULANTE

SE TOMA CULTIVO DE SECRECION DE CAVIDAD DE CRANEO.

20:13 leilucgo - LEIDY VANESSA LUCUMI GONZALEZ - CIRCULANTE

TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES, SE DEJA HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, SECA Y CUBIERTA CON GASAS. MICROPOR Y TEGADER, SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION, PACIENTE AFEBRIL, CON ADCCESO VENO PERMEABLE, PASANDOLES S.S.N AL 0,9%.

20:30 darvalmu - DARLY DAYANNA VALENCIA MUÑOZ - CIRCULANTE

20+30pm ingresa paciente al area de recuperacion en camilla, acompañado por el anestesiólogo Dr Jaime Peña y Circulante leidy Vanesa Lucumi, pos quirurgico de LAVADO + DESBRIDAMIENTO HX POP:CRANEOTOMIA, bajo efectos de anestesia GENERAL, quien se observa con traqueostomia, tiene lev permeables, limpios y rotulados, tiene hx limpia y seca cubierta con gasa + micropore y tegaderm, sonda vesical con sistema de drenaje a cistoflo, se monitoriza TA135/81 FC:128 SPO2:96%, se coloca soporte de oxigeno, pendiente recuperacion y ordenes medicas a seguir.

22:45 darvalmu - DARLY DAYANNA VALENCIA MUÑOZ - CIRCULANTE

23:00 se suspende oxigeno y paciente satura 96 se le comenta ala jefe del 4 piso y se traslida paciente en camilla en compañía de camilleró sin soporte de oxigeno y vena permeable y herida limpia y seca cubierta con micropore y tegader y historia clinica completa, con sonda vesical conectada a cistoflon sin fluido y con canula de traqueostomia.

23:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO, PROVIENE DE SALA DE RECUPERACION PACIENTE SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR CON ABUNDANTE SECRECION POR BOCA, SE CONTROLA SIGNOS VITALES LA CUAL SE EN CUENTRAN T/A 125/80 CON MEDIA DE 90, FC 130 SPO2 94%, PACIENTE SE LE TOMA UNA GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 116MG/DL, INGRESA CON GASTRO, CON TRAQUIOSTOMIA Y CON SONDA VESICAL. SE OBSERVA CON EN CABEZA CON HERIDA LATERAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASA, TEGADET MAS MICROPORE. PACIENTE SE LE COLOCA PAÑAL QUEDA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

01:06 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE NO SE LE REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS YA EL QUE EL PACIENTE ESTUVO EN CX EL TURNO DE LA TARDE, PACIENTE QUEDA CONTINUA SIN NET. SE CONTROLA SIGNOS VITALES LA CUAL REPORTAN NORMALIDAD PACIENTE CON FAMILIAR.

05:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA SIN VIA ORAL POR SU PROCEDIMIENTO CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SU TRAQUIOSTOMIA, CON SU GASTRO SIN NET POR ORDEN MEDICA PERMEABLE, A LAS 23 HORAS SE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 116MG/DL, QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 127MG/DL, QUEDA CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES NORMAL DEL RANGO, CON RESPUESTA OCULAR RESPUESTA POR GESTOS DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO PACIENTE NO SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS EN EL TURNO DE LA TARDE NI DE LA NOCHE YA QUE SE ENCUENTRABA EN CX, PACIENTE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD ENTREGO PACIENTE CON SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN LIQUIDOS POR ORDEN MEDICA, CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA. PACIENTE QUEDA AL PENDIENTE DE SU REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA DE CRANEO. PACIENTE QUE ELIMINO POR SONDA 400CC.

06:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON YUGULAR AL LADO DERECHO PERMEABLE VENOPUNCION PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 15 CC/H ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES SE LE SUSPENDE IRRIGACION NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-03-02



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CG 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDÁ SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACIÓN 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SOMNOLIENTO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILLO SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANAS A LAS 07:00AM SE LE INICIA NEC NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 134 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 355CC ELIMINA 900 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE -545CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA PASANDO NEC A 15CC /H QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX: POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 15CC/H, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE AFEBRIL, SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 15CC/H, SE CANAIZA NUEVO ACCESO VENOSOS EN MSI CON JELCO #20 PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA QUEDA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA, HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

22:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DX YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PARIETAL CUBIERTA CON GASAS + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA PERMEABLE CON NUTRICION, GLUCERNA A 15CC/H. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

05:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DX YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. APARENTEMENTE ESTABLE, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PARIETAL CUBIERTA CON GASAS + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA PERMEABLE CON NUTRICION, GLUCERNA A 15CC/H. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO CAMBIOS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. SE LE REALIZARON SUS CAMBIOS DE POSICION + CUIDADOS DE PIEL. NO HIZO DEPOSICION. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38° APESAR DEL MANEJO CON DIPIRONA Y ACETAMINOFEN, GLUCOMETRIA: 128MG/DL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LIQUIDOS, TOTAL ADMINISTRADOS: 410CC TOTAL ELIMINADOS: 300CC B(-)110CC.

2018-03-03

06:00 emmmario - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAMA EN BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA TOLERA O2 AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA, Y GASTROSTOMIA PARA EL PASO DE PULMOCARE A 15 CC HORA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PENDIENTE AUTORIZACION DE HOMECARE Y DE NUTRICION.

13:59 emmmario - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE CAMA EN BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA TOLERA O2 AMBIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA, Y GASTROSTOMIA PARA EL PASO DE PULMOCARE A 15 CC HORA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA BAÑO EN CAMA HIDRATACION DE LA PIEL ELIMINA 200 SE ADMINISTRAN 210 ML PARA BALANCE POSITIVO DE 10. PENDIENTE AUTORIZACION DE

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

HOMECARE Y DE NUTRICION .

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

LISTADO GENERAL DE NOTAS DE ENFERMERIA FECHA NOTAS AYER 14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGIONON PARIETAL IZQUIER DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 15CC/H, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SGEUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

22:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, NO PRESENTA COMPLICACION; TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 15CC/H, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIENDO TOLERADO, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, SE OBSERVA DIURESIS COLURICA, SE LE REALIZA CONTROL DE SV, LIQUIDOS Y GLUCOMETRIA, CONTINUA EN EL SERVICIO CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:50 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA NOCHE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DUERME POR RATOS, SE OBSERVA HX QX EN REGIONON PARIETAL IZQUIER DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, HASTA EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INFECCION, SIN OLOR, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 15CC/H; VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SGEUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA Y FECTIDA, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, MASAJE CORPORAL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

06:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO GLUCERNA A 15CC/H POR BIC, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANECTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFACINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO GLUCERNA A 15CC/H POR BIC, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD CON T° 37.0, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO 500CC DE ORINA CLARA CON OLOR FUERTE, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CON BALANCE DE LIQUIDOS Y GLUCOMETRIAS REGISTRADOS EN APLICATIVO, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

14:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-03-04



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y PASANDO NUTRICION A 15 CC/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 125CC/H CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

21:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 130 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 300CC ELIMINA 600 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE -300CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA PASANDO NEC A 15CC /H QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

22:31 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

22.00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25 AÑOS DE EDAD EN SU CAMA LE SUSPENDE SU DIETA SU GLUCERNA POR SU PROCEDIMIENTO CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASGOW 5/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICION DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO; T/A 126/82, FC 105 X1 MINU, FR 20 1XMIN, T° 37,4 SOP2, 97% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DESIN GLUCERNA CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRDO EN SU PROCESO DE SICTRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBLESIBILIDAD DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO CON ORINA CLARA IN DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSCISTENCIA NORMAL CON SU DIAGNOSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESPIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS: NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO

03:31 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA NOCHE DUERME POR INTERVALOS MEDIOS EN CAMA ADECUADA MENTE SE HACE LOS CAMBIOS DE POSTURA SE HIDRATA SU PIEL CONTINUA CON OXIGENO AMBIENTE RECIBE SU TERAPIA RESPIRATORIA SUS SIGNOS VITALES ESTABLES NORMALES DENTRO DEL RANGO Y SU TEMPERATURA DE 37,4 CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL 141MG/DL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, Y TOLERANCIA SIN VIA ORAL. SE CUMPLE SU DIETA CON SU NUTRICION CON GOTEIO DE GLUCERNA GOTEIO DE 15C7H POR BOMBA ELIMINA ESPONTANEO Sonda VESICAL XONECTADA E CYSTOFLO DE ORINA DE COLOR AMARILLA CLARO CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

05:32 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE TRAQUIOSTOMIA AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SUS GLUCOMETRIAS CONTROL + CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON REPUESTA OCULAR DESPIERTO CONCIENTE DESORIENTADO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CONTINUA CON SU GOTEIO DE DE NUTRICION A 15C/H CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

2018-03-05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

06:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO GLUSERNA A 15CC/H POR BIC, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANECTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFACINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO GLUSERNA A 15CC/H POR BIC, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO QUEDA PERMEABLE EN MSD EN DORSO PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD CON T° 36.8, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 400CC DE ORINA CLARA CON OLOR FUERTE, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CON BALANCE DE LIQUIDOS Y GLUCOMETRIAS REGISTRADOS EN APLICATIVO, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

14:08 edwarava - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE ADULTO EN CAMA POSTRADO EN SALA DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, COSNCIENTE, ALERTA AL LLAMADO SIN RESPUESTA VERBAL, CON HERIDA EN TIEMPO PARIETAL IZQUIERDO, CUBIERTO CON APOSITO Y MICROPORE, TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE, CON TRAQUEOSTOMIA, TORAX NORMO EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON PERDIDA DE FUERZA, VENOPUNSION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 18 PARA PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, Y LEV SSN AL 0.9% X 500CC, CON ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE CON GASTROSTOMIA PASANDO GLUCERNA A 15CC/H, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES.

21:59 edwarava - EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN CAMA POSTRADO COSNCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON TRAQUEOSTOMIA, CON VENOPUNSION PERMEABLE Y CON EQUIPOS VIGENTES, DURANTE EL TURNO DE LA TARDE SE ADMINTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION SE HACE TOMA DE SIGNOS VITALES, CON TEMPERATURA DE 36.6, SE ADMINITRO BOLO DE 300CC DE NET X GASTROSMIA, Y ELIMINA X Sonda VESICAL 400CC, SE REALIZO DE UNA DEPOSICION BLANDA, QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO, SE BRINDA BIENESTAR Y CONFORT, SE RELIZA CAMBIOS DEPOSICION, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, QUEDA COMODO Y SEGURO CON BARANDAS ARRIBA.

22:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP.TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE QUE HA ESTADO PRESENTANDO DEPOSICIONES DIARREICAS POR ORDEN MEDICA QUEDA CON LOPERAMIDA Y PASANDO BOLOS DE GLUCERNA POR 300 CADA 8/H ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, QUE TIENE CAMBIO PARA EL 9 DE MARZO PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 157CC/H CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE Y NUTRICION TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA Tto FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA DUERME A INTERVALOS LARGOS

2018-03-06

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726		HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUÁ		TELEFONO: 3187955592
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00		CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018		

ELIMINA POR Sonda Vesical lo entrego con GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 151 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 400CC ELIMINA 0 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +400CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA PASANDO NEC A 15CC /H QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE QUE HA ESTADO PRESENTANDO DEPOSICIONES DIARREICAS POR ORDEN MEDICA QUEDA CON LOPERAMIDA Y PASANDO BOLOS DE GLUCERNA POR 300 CADA 8/H ELIMINA POR Sonda Vesical conectada a CYSTOFLOW, QUE TIENE CAMBIO PARA EL 9 DE MARZO PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 151MG/DL CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE Y NUTRICION TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA POR Sonda Vesical 1000CC LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA SE LE REALIZO CURACION QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO NO REALIZO DURANTE EL TURNO DEPOSICIONES. QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 135 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA Y SUS CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 260CC ELIMINA 1000 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE -740CC QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA SE LE REALIZO CURACION POR TEO. PACIENTE CON ORDEN MEDICA DE PASAR BOLOS DE 300CC DE NUTRICION POR GASTRO A 150CC/HORA CADA 8 HORAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

14:00 erichib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGIONON PARIETAL IZQUIERDA DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 15CC/H, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SGEUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR Sonda Vesical conectada a CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:59 erichib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA NOCHE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DUERME POR RATOS, SE OBSERVA HX QX EN REGIONON PARIETAL IZQUIERDA DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, HASTA EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INFECCION, SIN OLOR, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA 300CC HORA CADA 8 HORAS, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SGEUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR Sonda Vesical conectada a CYSTOFLOW, REALIZA DEPOSICION LIQUIDA Y FECTIDA, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, MASAJE CORPORAL, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

22:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO GLUCERNA A 15CC/H POR BIC, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

	HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
2018-03-07	05:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PARA PASO DE GLUSERNA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD EN DORSO PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD CON T° 37.0, DUERME A INTERVALOS LARGOS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 800CC DE ORINA CLARA CON OLOR FUERTE, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CON BALANCE DE LIQUIDOS Y GLUCOMETRIAS REGISTRADOS EN APLICATIVO, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA. 06:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA CONCIENTE, DESPIERTO. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA EN CRANEO CUBIERTA. TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE, RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PARA PASO DE ALIMENTACION Y MEDICAMENTOS, AL MOMENTO PINZADA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. 13:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA CONCIENTE, DORMIDO. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA EN CRANEO CUBIERTA. TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE, RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PARA PASO DE ALIMENTACION Y MEDICAMENTOS, AL MOMENTO PINZADA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO CAMBIOS, SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA, CAMBIO DE SABANAS Y SUS CAMBIOS DE POSICION. REALIZO UNA DEPOSICION SEMI LIQUIDA EN ABUNDANTE CANTIDAD. RECIBIO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON BUENA TOLERANCIA, SE LE ADMINISTRO 1 BOLO DE 300CC DE GLUCERNA POR SU GASTROSTOMIA LA CUAL ESTA PERMEABLE. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 147MG/DL CONTROL DE LIQUIDOS CON UN TOTAL ADMINISTRADO DE 520CC, ELIMINADOS 500CC B(-)20CC. 14:55 blagilgl - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA 14.00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SU CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, RESPONDE CON GESTO SI O NO DESORIENTADO CON SU EACALA GE GLASGOW 6/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICION DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 136/91, FC 116 X1 MINU, FR 20 X1 MIN, T° 37.0, SPO2 97% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPOR CON MANEJO DE TEO SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOSALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROSTOMIA FUNCION PASANDO SU NET DESIN GLUCERNA CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRE EN SU PROCESO DE SICCATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBILIDAD DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESELACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CISTOFLO CON ORINA CLARA EN DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL CON SU DIAGNOSTICO DE: POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS: NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 -CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

19:46 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA TARDE EN CAMA ADECUADA MENTE SE HACE CAMBIOS DE POSTURA SE HIDRATA SU PIEL CONTINUA CON OXIGENO AMBIENTE TRAQUIOSTOMIA SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON TEMPERATURA DE 37,4 A 37,8 CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL 144MG/DL Y CON SU CONTROL DE LIQUIDO ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CON UN GOTE DE SOLUCION SALINA SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, Y TOLERNCIA SIN VÍA ORAL. SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA CON SU NUTRICION POR BOMBA CON BOLOS DE 300C/ 8 HORAS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONACTADA A CYSTOFLO DE ORINA DE COLOR AMARILLA CLARO CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

03:10 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA NOCHE DUERME POR INTERVALOS MEDIOS EN CAMA ADECUADA MENTE SE REALIZA SUS CAMBIOS DE POSTURA SE HIDRATA SU PIEL CONTINUA CON OXIGENO AMBIENTE SUS SIGNOS VITALES ESTABLES + GLUCOMETRIA DE CONTROL + TEMPERATURA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, Y TOLERNCIA SIN VÍA ORAL. SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA CON BOLO DE GLUCERNA A 24,00 HORAS CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

05:58 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON TEMPERATURA 37,3 SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL 122MG/DL + CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON REPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA CONSCIENTE, DESPIERTO. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA EN CRANEO CUBIERTA. TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE, RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PARA PASO DE ALIMENTACION Y MEDICAMENTOS, AL MOMENTO PINZADA. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. PACIENTE CONTINUA CON BOLOS DE 300 PASAR A 150CC/HORA. PACIENTE SE ENCUENTRA CON FAMILIAR.

14:02 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON TEMPERATURA 36.2 SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL 141MG/DL + CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON REPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA PACIENTE SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA SE HIDRATO PIEL SE LE REALIZO CAMBIO DE POSICIONES PACIENTE NO REALIZO DEPOSICIONES SE LE REALIZO SU BOLO DE SU NET 300 A 2 HORAS EN EL TURNO DE LA MAÑANA PACIENTE QUEDA CON FAMILIAR.

21:59 baïresbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BORRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paciente que se observa tranquilo se le monitorizan signos vitales, se le administran respectivos medicamentos, paciente que pasa tranquilo, paciente realiza deposición paciente esta tranquilo afebril, normotenso queda con glucometria de 131mg/dl

21:59 baïresbo - BAIRON ALEXIS RESTREPO BORRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se recibe paciente en servicio de hospitalización 4to piso paciente que se observa con herida quirúrgica en cuero cabelludo la cual se observa con defecto óseo paciente que se observa con apertura ocular espontánea pupilas reactivas a la luz, obedece órdenes sencillas con los ojos, paciente con traqueostomía la cual esta inhalando oxígeno del medio ambiente, movilizándolo moderadas secreciones, paciente que se le observa sonda de gastrostomía la cual se le administran 300cc de bolo de net las cuales pasan en 2 horas, paciente que realiza deposición en abundante cantidad, paciente se le observa contracción en esus extremidades superiores e inferiores, elimina por sonda vesical 600cc se le realizan cambios deposición correspondientes, paciente que se observa tranquilo se le monitorizan signos vitales afebril,

22:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA DESPIERTO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA CLARA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

2018-03-09	05:59 luzbarmu - LUZ-DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE POR LA CUAL SE LE PASARON SUS MEDICAMENTOS Y ALIMENTACION. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA CLARA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO CAMBIOS, SE LE REALIZARON SUS CAMBIOS DE POSICION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS. QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 132MG/DL, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
	06:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
	21:43 diatamma - DIANA CAROLINA TAMAYO MARTINEZ - ENFERMERIA POR PROTOCOLO SE REALIZA CAMBIO DE Sonda VESICAL, DONDE SE UTILIZAN LAS RESPECTIVAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, INSUMOS COMO GUANTES LIMPIOS, GUANTES ESTERILES, Sonda FOLEY DE DOS VIAS # 18, AGUA ESTERIL, JERINGA DE 10 ML, CLORHEXIDINA SOLUCION, CYSTOFLO, LIDOCAINA. QUEDA PACIENTE CON Sonda VESICAL PARA PROXIMO CAMBIO EL DIA 29/3/18, PACIENTE QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
	21:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INCONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD EN DORSO PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE EL DIA PASA TRANQUILLO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD CON T° 36.8, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA SE CAMBIAN SABANAS, SE CAMBIA DE POSICION CADA DOS HORAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA ESTABLE CON HX EN CRANEO CUBIERTAS QUE EL DIA DE HOY SE HACE CURACION CON CLORHEXIDINA Y GASAS QUEDA LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES CON ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO 1000CC DE ORINA CLARA CON OLOR FUERTE DURANTE LAS 16 HORAS, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CON BALANCE DE LIQUIDOS Y GLUCOMETRIAS REGISTRADOS EN APLICATIVO, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
2018-03-10	22:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPOROPARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFALCINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 15CC/H, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
	05:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANDAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA NOCHE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DUERME POR RATOS, SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, HASTA EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INFECCION, SIN OLOR, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 300CC CADA 8 HORAS, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN MSI DORSO CON JELCO#18 SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO SE OBSERVA ORINA CON SEDIMENTO EN ABUNDANTE CANTIDAD CON OLOR FETIDO SE OBSERVA SALIDA DE SECRECION CONSISTENCIA VERDOSA POQUITA CANTIDAD, NO REALIZA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC.
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACIÓN 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

DEPOSICION, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, MASAJE CORPORAL, SE OBSERVA UPP SACRA CUBIERTA CON PARCHÉ, CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO SUS BOLOS DE 300 DE GLUSERNA CADA 8 HORAS, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SGEUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, PACIENTE CON ALTOS RIESGO PARA ULCERAS POR PRESION, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

14:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE CONSCIENTE ALERTA EN LUGAR Y PERSONA PACIENTE PASA LA MAÑANA ESTABLE TOLERO SU BOLO DE 300 QUE TIENE CADA 8 HORAS, PACIENTE SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA SE HIDRATA PIEL RESIBIO VISITA FAMILIAR PACIENTE SE CONTROLA SIGNOS VITALES, PACIENTE TOLERA SUS MEDICAMENTOS PACIENTE ELIMINO EN Sonda VESICAL 600CC EN EL TURNO DE LA MAÑANA SE LE ADMINISTRA 360 QUEDA CON UN BALANCE -240CC PACIENTE SE LE CAMBIAN SABANAS. SE LE REALIZO LIMPIEZA EN SU PEQUEÑA ULCERA EN REGION SACRA SE DEJA CUBIERTA CON GASA VASELINADA CON GASA Y MICROPORE, SEE DEJA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO NO REALIZO DEPOSICIONES EN EL TURNO DE LA MAÑANA, PACIENTE CONSCIENTE, PACIENTE PASA LA MAÑANA ESTABLE TOLERO SU TTO FARMACOLOGICO SIN TENER NINGUNA COMPLICACION. SE HIDRATA PIEL RESIBIO VISITA FAMILIAR PACIENTE SE CONTROLA SIGNOS VITALES, SE LE REALIZO CAMBIO DE POSICIONES. QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 122MG/DL.

14:35 natbohhe - NATHALIA BOHORQUEZ HENAO - ENFERMERIA

PACIENTE CON DX DE POP DE L + D + DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL + COLGAJO EN CUERO CABELLUDO, HERIDA QUE SE OBSERVA LIMPIA, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, HACIA LA MEJORIA, SE REALIZA CURACION CON PREVIA TECNICA ASEPTICA, QUEDA LIMPIA SECA, CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL Y MICROPORE.

20:11 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE PASA LA TARDE ESTABLE TOLERO SU NET DE LAS 16 HORAS SIN TENER NINGUNA COMPLICACION SE LE ADMINISTRARON SU DIPIRONA EN SOLUCION SALINA PACIENTE PRESENTA TEMPERATURA DE 38.4. RESIBIO VISITA FAMILIAR PACIENTE SE CONTROLA SIGNOS VITALES, PACIENTE TOLERA SUS MEDICAMENTOS PACIENTE ELIMINO POR Sonda VESICAL EN EN ABUNDANTE CANTIDAD, PACIENTE SE LE CAMBIAN SABANAS. SE CAMBIA DE POSICIONES EN EL TURNO DE LA TARDE

21:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA MAÑANA Y LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DUERME POR RATOS, SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIER DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, HASTA EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INFECCION, SIN OLOR, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO GLUCERNA A 300CC CADA 8 HORAS, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN MSI DORSO CON JELCO #18 SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW SE OBSERVA ORINA CON SEDIMENTO EN ABUNDANTE CANTIDAD CON OLOR FETIDO SE OBSERVA SALIDA DE SECRESION CONSISTENCIA VERDOSA POQUITA CANTIDAD, NO REALIZA DEPOSICION, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, MASAJE CORPORAL, SE OBSERVA UPP SACRA CUBIERTA CON PARCHÉ, CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS CON APOYO DE FAMILIAR, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA PACIENTE QUE PRESENTO TEMPERATURA DE 38.4 SE LE ADMINISTRA DIPIRONA LACUAL SEDIO Y QUEDA CON TEMPERATURA DE 37

22:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA AL MOMENTO DORMIDO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA SE OBSERVA CON SEDIMENTOS. PACIENTE CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PRESENTA ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

05:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-03-11



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

QUEDA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE POR LA CUAL SE LE PASARON SUS MEDICAMENTOS Y ALIMENTACION. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA CON SEDIMENTOS. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO CAMBIOS, SE LE HICIERON SUS CAMBIOS DE POSICION, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO. QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 136MG/DL, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CON BALANCE +310CC TOTAL ADMINISTRADOS:510CC TOTAL ELIMINADOS:200CC.

06:09 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

06.00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25, AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, RESPONDE CON GESTO SI O NO DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 6/15, CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 93/47, FC119 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°38, 3 SOP2, 100% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE TEO SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO BPLOS CADA 8 HORAS DE GLUCERNA CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRADO EN SU PROCESO DE SICALTRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBILIDAD DE, ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESLACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR, EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO CON ORINA CLARA IN DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL CON SU DIAGNÓSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVMIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO

12:41 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA SU BAÑO EN CAMA. POR SUS PROPIOS MEDIOS ASISTIDO POR LA AUX DEL TURNO, Y SUS FAMILIAR, SE HIDRATA SU PIEL, SE REALIZA SUS CURACIONES EN ZONA DE;BOTON GASTRICO + ULCERA SACRA CON TECNICA DE ASEPTICA CON SE LAVA CON SOLUCIÓN SALINA 0.9% Y CLOREHIDIXINA Y GASA Y GUANTE ESTÉRIL SE OBSERVA SIN SECRECIÓN NI CALOR LOCAL, RUBOR Y SE INFORMA A LA JEFE DE TURNO QUEDA TAPADO CON GASA+ MICROPORE SE ORGANIZA SU UNIDAD CON MONITOREA SUS SIGNOS VITALES SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL DE CONTROL PERMANECE EN SU HABITACIÓN TRANQUILLO CON SUS FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, ES VALORADO POR GRUPO DE MEDICO QUIEN LE DEJA IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, SE CUMPLE SU DIETÁ ALIMENTICIA TOLERANCIA SIN VÍA ORAL. CON SU NUTRICIÓN POR BOMBA POR BOLODE 300CCADA 8 HORAS ELIMINA ESPONTANEO POR Sonda VESICAL

13:53 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO CON SUS GLUCOMETRIAS CONTROL CON HORARIO + CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL CONRESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

14:05 emmmarlo - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA CON APERTURA OCULAR POCA MOVILIDAD A NIVEL DE MIEMBRO INFERIORES. SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA, CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON Sonda VESICAL CONECTADA CISTOFLO, FIDA. PENDIENTE TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL Y HOMECARE.

02:30 tatsilal - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS; EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HABITACION 406A, SE EXPLICA LA TOMA DE EXMANENES AL PAPÁ DE CUADRO HEMATICO Y PCR DE CONTROL, PACIENTE QUIEN EN EL DIA ANTERIOR REPOR TA TEMPERATURA DE 38,3°C, SE REALIZA TOMA CON UNICA PUNCION EN MSD CON PREVIA DESINFECCION CON ALCOHOL Y GASAS, QUEDA PACIENTE COMODO ESTABLE, SIN SANGRADO, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICO.

05:59 emmmarlo - EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-03-12

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO NIVEL DE BAJO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA CON APERTURA OCULAR Poca movilidad a nivel de miembro inferiores. SE OBSERVA CON TRAQUEOSTOMIA, CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON Sonda vesical conectada a CISTOFLO, FIA. PENDIENTE TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL Y HOMECARE. DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO NO REALIZA DEPOSICION, PACIENTE QUE ELIMINA 200 ML EN LA TARDE, 200ML EN LA NOCHE. SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL

06:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE TIENE CURACION POR ENFERMERIA PARA EL DIA HOY PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA POR ORDEN MEDICA SE LE SUSPENDE LOPERAMIDA SE LE ADMINISTRA BOLOS DE GLUCERNA POR 300 CADA 8/H ELIMINA POR Sonda vesical conectada a CYSTOFLOW, QUE TIENE CAMBIO PARA EL 29 DE MARZO PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 111CC/H CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

13:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILO SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DESABANAS NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA Tto FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda vesical LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIO CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 122 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 750CC ELIMINA 100 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +650CC PACIENTE HA ESTADO MANEJANDO PICOS FEBRILES SE LE CONTROLA CON DAPIRONA Y ACETAMINOFEN POR ORDEN MEDICA SE LE INICIA PITAZO Y VANCOMICINA SE CANALIZA EN EL MSI QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA PASANDO NEC POR BOOS DE 300 C 8/H QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

14:02 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía funcional, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, paciente con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en MSD, permeable, con fecha vigente, sin signo de flebitis, para paso de medicamentos, paciente con cambios de posición los cuales se le realizan, paciente que realiza deposición, sin zonas de presión, paciente que continua bajo observación médica y cuidados de enfermería.

21:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paciente continua en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía funcional, pasando bolos de nutrición cada 8 horas por bomba de alimentación, se observa con traqueostomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, con control de líquidos administrados 1.040 eliminados 110cc de orina sin olor y con sedimentación, paciente con pañal limpio y seco, realiza deposición, paciente con dos accesos venosos en MSD, permeable, con fecha vigente, sin signo de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tiera sin complicación, con goteo de vancomicina diluida en dextrosa de 5% pasando por bomba de infusión a 83cc/hora, paciente con cambios de posición los cuales se le realizan, sin zonas de presión, paciente que continua bajo observación médica y cuidados de enfermería.

02:17 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Jefe de turno realiza cambio de sonda vesical, queda fijada en MII, con micropore.

2018-03-13

05:59 danerama - DANIELA ERAZO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

Entrego paciente en sala de hospitalización del cuarto piso, de sexo masculino, mayor de edad, en compañía de familiar, paciente tranquilo, no refiere dolor o molestia alguna, paciente que se le realiza control de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, con su patrón de oxígeno estable, sin signos de dificultad respiratoria, paciente que al examen físico se observa con sonda de gastrostomía funcional, pasando bolos de nutrición cada 8 horas por bomba de alimentación, se observa con traqueotomía, sin soporte de oxígeno, funcional, paciente que elimina por sonda vesical conectado a cistoflo, fijada en MII, con micropore, con control de líquidos administrados 770cc eliminados 300cc de orina con olor, hematuria con sedimentación, paciente que durante el turno presenta episodios de diarrea, en tres ocasiones, se informa a jefe de turno la cual ordena suspender nutrición hasta nueva orden, paciente queda con pañal limpio y seco, paciente con dos accesos venosos en MSD, permeable, con fecha vigente, sin signo de flebitis, para paso de medicamentos, los cuales recibe y tolera sin complicación, con goteo de vancomicina diluida en dextrosa de 5% pasando por bomba de infusión a 83cc/hora, paciente con cambios de posición los cuales se le realizan, sin zonas de presión, paciente que continua bajo observación medica y cuidados de enfermería.

06:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTAL TEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELLOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I+ EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA DABUERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA PASO DE ALIMENTACION GLUCERNA POR BOLOS DE 300CC C/8HRS, VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SGEUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, PACIENTE CON UPP EN REGION SACRA, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA PASO DE GLUCERNA BOLOS DE 300CC C/8H, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA, CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, PACIENTE CON HEMATURIA, FILTRACION DE ORINA POR SONDA VESICAL, SE LE INFORMA A MEDICO Y JEFE DE TURNO, POR ORDEN MEDICA SE RETIRA SV, QUEDA ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, REALIZA 2 DEPOSICIONES BLANDAS, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:07 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA DABUERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA PASO DE ALIMENTACION GLUCERNA POR BOLOS DE 300CC C/8HRS, DURANTE LA TARDE PASA INTRANQUIL, DOBLE ACCESO VENOSOS EN MSI EN DORSO UNO PARA PASO DE VANCOMICINA Y EL OTRO PARA PIPETAZO, DESPUES DE RETIRAR SONDA VESICAL SE OBSERVA GLANDE Y PREPUSIO DEL PACIENTE CON EDEMA SE LE INFORMA A JEFE Y MEDICO DE TURNO, DURANTE LA TARDE ELIMINA EN PAÑAL SE OBSERVA MINUTOS COAGULOS DE SANGRE SE LE INFORMA A JEFE Y MEDICO DE TURNO, NUEVAMENTE SE LE PASA SONDA VESICAL SE OBSERVA DIURESIS NORMAL SIN PRESENCIA DE COAGULOS NI SEDIMENTOS, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LASERACION SACRA SE OBSERVA SANA, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:19 kelaspca - KELLY TATIANA ASPRILLA CAMPO - ENFERMERIA

Paciente a quien por orden medica se solicita cambio de sonda vesical debido a molestia y filtracion de la misma por sonda foley de dos vias numero 18 y se deja conectada a cystoflo obteniendo retorno de orina amarilla clara sin presencia de hematuria.

22:00 bralozma - BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ - ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN SALA HOSPITALIZACION 4 PISO PACIENTE DESPIERTO CONCIENTE RESPONDE A ESTIMULOS HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERVA HERIDA QX EN REGION PARIETAL IZQ CUBIERTA CON GASA + MICROPORE LIMPIA Y SECA PACIENTE CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PARA PASO DE SU NET EN BOLOS CADA 8 HORAS DE 300 CC SE OBSERVA DOBLE ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y OTRO PARA VANCOMICINA Y PIPETAZO PACIENTE CON MAILLA DE IDENTIFICACION TOLERANDO OXIGENO POR TRAQUEOSTOMIA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION NO DOLOROSO PACIENTE ELIMINANDO POR SU SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLOW ORINA HEMATURICA PACIENTE CON SU EDEMA ESCOTRAL LA CUAL SE REALIZA MEDIOS FISICOS PACIENTE CON SU TOMA DE GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS CONTROL DE LA LE Y CONTROL DE CURVA TERMICA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS SE HIDRATA Y LUBRICA LA PIEL CON SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES QUEDA EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

05:59 bralozma - BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ - ENFERMERIA

2018-03-14



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN SALA HOSPITALIZACION 4 PISO PACIENTE DESPIERTO CONCIENTE RESPONDE A ESTIMULOS HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERVA HERIDA QX EN REGION PARIETAL IZQ CUBIERTA CON GASA + MICROPORÉ LIMPIA Y SECA PACIENTE CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PARA PASO DE SU NET EN BOLOS CADA 8 HORAS DE 300 CC SE OBSERVA DOBLE ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y OTRO PARA VANCOMICINA Y PIPTAZO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION TOLERANDO OXIGENO POR TRAQUEOSTOMIA PACIENTE ELIMINANDO POR SU Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLOW ORINA HEMATURICA SE LE ADMINISTRA 980 cc ELIMINA 130 CC QUEDA CON BALANCE + 850 PACIENTE CON SU EDEMA ESCROTAL LA CUAL SE REALIZA MEDIOS FISICOS PACIENTE CON SU TOMA DE GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS CONTROL DE LA LE Y CONTROL DE CURVA TERMICA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS SE HIDRATA Y LUBRICA LA PIEL CON SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES QUEDA EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

06:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASOS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORÉ TIENE CURACION POR ENFERMERIA PARA EL DIA HOY PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA POR ORDEN MEDICA SE LE SUSPENDE LOPERAMIDA PACIENTE HASTA AHORA TIENE SUSPENDIDA LA NEC POR EPISODIOS DIARREICOS LIQUIDAS OSCURAS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW Sonda FJADAAL LADO DERECHO DEL MID PRESENTA HEMATURIA EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO DIA 2 PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 127CC/H CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE REPORTE DE HEMOS 1,2,3 UROCULTIVOS TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

10:30 tatsilal - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, HABITACION 406A, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE EXPLICA LA CURACION REFIERE ENTENDER, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO Y GASA Y MICROPORÉ EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA, SE REALIZA CON TECNICA ESTERIL, CON CLORHEXIDINA SOLUCION Y SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 %, SE DEJA LIMPIA Y SECA, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS NI DEHISCENCIA DE SUTURA. SE DEJA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORÉ Y APOSITO TRANSPARENTE. QUEDA ESTABLE, SIN NINGUNA COMPLICACION.

13:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILO SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANAS REALIZA UNA DEPOSICION LIQUIDA OSCURA NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 117 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 350CC ELIMINA 300 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +50CC PACIENTE HA ESTADO MANEJANDO PICOS FEBRILES SE LE CONTROLA CON DIFIRONA Y ACETAMINOFEN POR ORDEN MEDICA SE LE INICIA PITAZO Y VANCOMICINA SE CANALIZA EN EL MSI QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORÉ LIMPIO Y SECO EN CABEZA QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

14:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASOS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORÉ TIENE CURACION POR ENFERMERIA PARA EL DIA HOY PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA POR ORDEN MEDICA SE LE SUSPENDE LOPERAMIDA PACIENTE HASTA AHORA TIENE SUSPENDIDA LA NEC POR EPISODIOS DIARREICOS LIQUIDAS OSCURAS ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW Sonda FJADAAL LADO DERECHO DEL MID PRESENTA HEMATURIA EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO DIA 2 PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 127CC/H CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE REPORTE DE HEMOS 1,2,3 UROCULTIVOS TRANQUILO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

22:06 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO REALIZA UNA DEPOSICION SEMI BLADA CLARA NO OLO, NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 123 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 805CC ELIMINA 300CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +505CC PACIENTE AFEBRIL EN MI TURNO DE LA TARDE, SE LE ADMINISTRA ACETAMINOFEN POR ORDEN MEDICA QUEDA PASANDO SU PITAZO SE CANALIZA TRES ACCESO VENOSOS DOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MID PARA SU VAMNCOMICINA QUEDAN PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

22:09 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

22:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA, DESPIERTO. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y UN ACCESO VENOSO EN DORSO DE PIE DERECHO. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA SE OBSERVA CON SEDIMENTOS. PACIENTE CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PRESENTA ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

05:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y UN ACCESO VENOSO EN DORSO DE PIE DERECHO. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA SE OBSERVA CON SEDIMENTOS. PACIENTE CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PRESENTA ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO CAMBIOS, SE LE ADMINISTRARON SUS MEDICAMENTOS ORDENADOS. DURMIO A INTERVALOS CORTOS. SE LE REALIZARON SUS CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL. NO REALIZO DEPOSICION. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 139MG/DL.

06:38 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

06 .00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25 , AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, RESPONDE CON GESTO SI O NO DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 6/15 , CON OXIGENO AMBIENTE EN POSICION DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A 23 /7 1, FC109 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°36, 9 SOP2, 96% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCION SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE ENFERMERIA Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROSTOMIA FUNCION PASANDO BPLOS CADA 8HORAS DE GLUCERNA CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRDO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACION CON GRAN POSIBILIDAD DE , ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESLACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MOVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR , EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO CON ORINA CLARA IN DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSCIENCIA NORMAL CON SU DIAGNOSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO:HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MEDICO

10:00 tatsilal -TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO --AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-03-15

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RÉSIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, HABITACION 406A, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (NOVIA) SE EXPLICA LA CURACION REFIERE ENTENDER, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA, APOSITO TRANSPARENTE Y MICROPORE EN REGION TEMORAL IZQUIERDA, SUTURADA. SIN SALIDA DE SECRECION Y MATERIAL SEROSO, SE REALIZA CON TECNICA ESTERIL, CON CLOREXIDINA SOLUCION Y SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 %, SE DEJA LIMPIA Y SECA, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS NI DEHISCENCIA DE SUTURA. SE DEJA CUBIERTA CON GAA Y MICROPORE Y APOSITO TRANSPARENTE. QUEDA ESTABLE, SIN NINGUNA COMPLICACION.

12:46 blagligi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA SU BAÑO EN CAMA, POR SUS PROPIOS MEDIOS ASISTIDO POR LA AUX DEL TURNO, Y SUS FAMILIAR, SE HIDRATA SU PIEL, SE REALIZA SUS CURACIONES EN ZONA DE BOTON GASTRICO + ULCERA SACRA CON TECNICA DE ASEPTICA CON SE LAVA CON SOLUCION SALINA 0.9% Y CLOREXIDINA Y GASA Y GUANTE ESTERIL SE OBSERVA SIN SECRECION NI CALOR LOCAL, RUBOR Y SE INFORMA A LA JEFE DE TURNO QUEDA TAPADO CON GASA+ MICROPORE SE ORGANIZA SU UNIDAD CON MONITOREA SUS SIGNOS VITALES SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL DE CONTROL PERMANECE EN SU HABITACION TRANQUILO CON SUS FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, ES VALORADO POR GRUPO DE MEDICO QUIEN LE DEJA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO, SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA TOLERANCIA SIN VIA ORAL. CON SU NUTRICION POR BOMBA POR BOLO DE 300CCADA 8 HORAS. ELIMINA ESPONTANEO POR SONTA VESICAL

13:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALE SE OBSERVA HX QX EN REGIONEN PARIETAL IZQUIERDA. DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA PASO DE ALIMENTACION GLUCERNA POR BOLOS DE 300CC C/8HRS, MULTIPLES ACCESOS VENOSOS PERMEABLE PARA PASO DE TTO FARMACOLOGICO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE PRESENTA EDEMA DE PREPUCIO Y GLANDE, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

13:51 blagligi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON SUS CAMBIOS DE POSTURA SE HIDRATA SU PIEL COMO ESTA INDICADO SE APLICA SU CREMA CON PREPARACION EN GLANDE CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SUS GLUCOMETRIAS CON CONTROL + CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS Y SUS BALANCE TOTAL, CON RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE DESORIENTADO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACION CON UNA BUENA ASIMILACION, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS TRES ACCESO VENOSO PERMEABLE + PARA SU ANTIBITICO CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

21:50 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALE DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA HX QX EN REGIONEN PARIETAL IZQUIERDA DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA PASO DE ALIMENTACION GLUCERNA POR BOLOS DE 300CC C/8HRS, MULTIPLES ACCESOS VENOSOS PERMEABLE PARA PASO DE TTO FARMACOLOGICO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE PRESENTA EDEMA DE PREPUCIO Y GLANDE SE LE APLICA TTO FARMACOLOGICO TOPICO EN AREA AFECTADA, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, REALIZO DEPOSICION EN POCA CANTIDAD DE CONSISTENCIA BLANDA, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONSCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON TRES ACCESOS VENOSOS UNO PARA METRONIDAZOL PARA PITAZO Y VANCOMICINA SE ENCUENTRAN PERMEABLES GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE CON DEPOSICIONES DIARREICAS SE CONTROLA LOPERAMIDA ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW PRESENTA EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 118CC/H CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO REALIZA UNA DEPOSICION SEMIBLANDA NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 128 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 995CC ELIMINA 300 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +695CC PACIENTE PACIENTE QUEDA CON UNA T° 37.1 QUEDA CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPOR LIMPIO Y SECO EN CABEZA SE LE ADMINISTRA SUS 5CC DE FENITOINA QUEDA EN POSICION SUPINO CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4. EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPOR TIENE CURACION POR ENFERMERIA. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON 3 ACCESOS VENOSOS PERMEABLES UNA EN MID PARA SU VANCOMICINA, DOS EN MSD UNA PARA SU METRONIDAZOL, Y EL OTRO PARA SU PIPETAZO PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO VENOSO. PACIENTE CON GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW Sonda FIJADA AL LADO DERECHO PACIENTE CONTINUA CON EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 121CC/H CON TEMPERATURA DE 37.1 PACIENTE CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE REPORTE DE HEMOS 1,2,3 A 48/HORAS (-) UROCULTIVOS (+) PARA PROTEUS MIRABILIS PACIENTE CON IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO NO HAY NINGUN CAMBIO SE OBSERVA TRANQUILO EN HABITACION RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. Y VIGILANCIA MEDICA.

2018-03-16

08:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE PASA RONDA PACIENTE SE BAÑA EN CAMA CON AYUDA DE FAMILIAR, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y CAMBIO DE POSICION SE CONTROLA SIGNOS VITALES CON RESULTADO ESTABLES. PACIENTE SE CONTROLA SIGNOS VITALES SE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 120MG/DL CON TEMPERATURA DE 37.2 PACIENTE REALIZA UNA DEPOSICION SEMI BLANDA SIN OLOR, PACIENTE SE HIDRATA PIEL SE LE APLICA BETAMETAZONA+LIDOCAINA+CLOTRIMAZOL VAGINAL EN EL PENE, PACIENTE CONTINUA CON EDEMA EN PENE, TESTICULOS NORMAL. PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRA PR GASTRO LOPERAMIDA SE LE ADMINISTRA SU BOLO DE 300CC DE GLUSERNA POR GASTRO, SE LE PASO 30CC DE SOLUCION SALINA POR EL ACCESO VENOSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEL PIPTAZO PARA EVITAR RIESGOS DE FLEBITIS. PACIENTE CONTINUA CON SU Sonda VESICAL. CON PIEL INTEGRAL, CON MEJORIA DE SU PEQUEÑA ULCERA POR PRESION EN REGO SACRA. SE LE REALIZO LIMPIEZA EN SU ORIFICIO DE LA GASTRO QUEDA CUBIERTA CON GASA.

10:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE PASA RONDA DE MEDICAMENTOS PACIENTE REFIERE POCO DOLOR SE ENCUENTRA TRANQUILO SATURANDO 99% TOELRANDO CO2 AMBIENTE, PACIENTE SE LE ADMINISTRA SU MEDICAMENTO METRONIDAZOL ENDOVENOSAPOR ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR BOMBA DE INFUSION, TAMBIENSE LE ADMINISSTRA SU ANTIBIOTICO DE TAZOCIN ENDOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR BOMBA DE INFUSION A 3HORAS. NO SE LE ADMINISTRA SU AMLODIPINO POR ORDEN MEDICA PACIENTE PRESENTA TENSIONES ESTABLES, SE LE ADMINISTRA SU BETAMETAZONA+LIDOCAINA+CLOTRIMAZOL EN PENE, PACIENTE QUEDA PASANDO SU MEDICAMENTOS POR BOMBA DE INFUSION. SE LE REALIZ CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DE FAMILIAR. NO REALIZAMAS DEPOSICIONES EN LA MAÑANA PACIENTE CONTINUA CON SU GASTRO Y SU Sona VESICAL QUEDA EN HABITACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, PACIENTE CON FAMILIAR PERMANENTE

12:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE PASA RONDA DE MEDICAMENTOS PACIENTE TOELRANDO TTO FARMACOLOGICO, PACIENTE QUEDA PASANDO SU MEDICAMENTO LENTO. SE LE ADMINISTRA SU ACETAMINOFEN VIA ORAL TOLERANDO TTO FARMACOLOGICO PACIENTE PERMANECE CON FAMILIAR. SE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 127MG/DL. PACIENTE SE LE ADMINISTRA POR GASTRO SUS TABLETAS DE ACETAMINOFEN POR GASTRO. SE LE ADMINISTRA SU VANCOMICINA ULTIMA DOSIS POR ORDEN MEDICA. SE EL ADMINISTRA TAMBIEN SU 5CC DE FENITOINA POR GASTRO SE LE REALIZA DEVOLUTIVO POR ORDEN MEDICA PACIENTE PRESENTA TENSIONES ESTABLES. SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CON AYUDA DE FAMILIAR. QUEDA CON FAMILIAR.

12:18 natbohhe - NATHALIA BOHORQUEZ HENAO - ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CG 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TELEFONO: 3187955592
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

PACIENTE CON ULTIMO POP DE L + D + CURETAGE DE COLECCION EPIDURAL + COLGAJO EN CUERO CABELLUDO, HERIDA LA CUAL SE OBSERVA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION, NI SANGRADO, HACIA LA MEJORIA, SE REALIZA LAVADO CON CLOREXIDINA, QUEDA HERIDA LIMPIA Y SECA, CUBIERTA CON GASAS ESTERILES Y MICROPORE.

14:00 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBROSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON TRES ACCESOS VENOSOS UNO PARA METRONIDAZOL POR ORDEN MEDICA SE LE SUSPENDE PITAZO Y VANCOMICINA PARA INICIAR CIPROFLOXACINA SE ENCUENTRAN PERMEABLES CON GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE CON DEPOSICIONES DIARREICAS SE CONTROLA LOPERAMIDA ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW PRESENTA EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 127MG/DL CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA ESTRICTO CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE TRANQUILO RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

14:22 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA MAÑANA ESTABLE TRANQUILO REALIZA UNA DEPOSICION SEMIBLANDA EN POCA CANTIDAD NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIO. CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 127MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE SE LE ADM 1.210CC ELIMINA 250 CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +960CC PACIENTE PACIENTE QUEDA CON UNA T° 37 QUEDA CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA SE LE ADMINISTRA SUS 5CC DE FENITOINA QUEDA EN POSICION SUPINO CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. PACIENTE QUE SE LE SUSPENDEN VANCO Y PIPETAZO POR ORDEN MEDICA QUEDA PENDIENTE INICIAR SU CIPROFLOXACINA.

19:49 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE PASA LA TARDE ESTABLE TRANQUILO SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE ENCUENTRA CON NEC A 20CC/H REALIZA UNA DEPOSICION SEMIBLANDA EN POCA CANTIDAD NO FETIDA CON TRES ACCESOS VENOSOS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE LE APLICA BETAMETAZONA +LIDOCAINA+ CLOTRIMAZOL VAGINAL EN LA ZONA DEL PENE DONDE PRESENTA EDEMA SE ENCUENTRA CO PIEL INTEGRAL ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO ELIMINA POR Sonda VESICAL ORINA AMARILLA CLARA NO PRESENTA CON UNA GLUCOMETRIA DE LAS 18:00PM 120MG/DL PIKOS FEBRILES NO REFIERE DOLOR ESTABLE TRANQUILO NO PRESENTA COMPLICACION.

00:59 tatsila - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS HABITACION 406A, CONCIENTE, ESTABLE SE INFORMA AL FAMILIAR DE LA TOMA DE PARACLINICOS, DE CONTROL DE CUADRO HEMATICO Y PCR. SE REALIZA UNICA PUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA, ANTEBRAZO. SE HACE PREVIA DESINFECCION CON ALCOHOL Y GASAS, SE ROTULA TUBOS DE MUESTRA, Y SE LLEVA AL LABORATORIO PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS.

05:59 marcobar - MARIA JULIANA COBO ARRECHEA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DORMIDO EN MEJORES CONDICIONES CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILO REALIZA UNA DEPOSICION SEMIBLANDA NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN PRESENTA REACCION ADVERSA DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA POR Sonda VESICAL LO ENTREGO CON GASTRO PERMEABLE Y LIMPIO CON PAÑAL LIMPIO Y SECO QUEDA CON UNA GLUCOMETRIA DE 117 MG/DL PACIENTE SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SE LE REALIZA SU CONTROL DE LA Y LE DE LAS 16:00/H SE LE ADM 1080CC ELIMINA 700CC QUEDA CON UNA BALANCE DE +380CC PARA LAS 24:00/H E LE ADMINISTRA 2290CC ELIMINA 950CC QUEDA CON UN BALANCE + 1340CC PACIENTE PACIENTE QUEDA CON UNA T° 36.6 QUEDA CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS QUEDA EN COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON MICROPORE LIMPIO Y SECO EN CABEZA SE LE ADMINISTRA SUS 5CC DE FENITOINA QUEDA EN POSICION SUPINO CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE LE APLICA SU CREMA BETAMETAZONA +LIDOCAINA+CLOTRIMAZOL EN EL EDEMA QUE ESTA PRESENTANDO EN EL PENE QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

06:34 blagligi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2018-03-17

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

06 .00 RECIBO PACIENTE MASCULINO, 25 , AÑOS DE EDAD EN SUS CAMA CON APERTURA OCULAR DESPIERTO, RESPONDE CON GESTO SI O NO DESORIENTADO CON SUS EACALA GE GLASWO 6/15' , CON OXÍGENO AMBIENTE EN POSICIÓN DE: SEMIFLOWER CON EL MONITOREADO DE LOS SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DEL RANGO; T/A1 23' /79, FC99 X1 MINU, FR20 1XMIN, T°36, 9 SOP2, 96% CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%. PACIENTE QUE AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA MONOCEFALICO EN ZONA PARIENTAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + MICROPORE CON MANEJO DE ENFERMERIA Y SUS PUPILAS HIDRATADAS Y REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, CON SU TRAQUIOSTOMIA PERMEABLE AMBIENTE CON SECRECIONES MUCOHIALINAS. ENDOCANULA, ESTOMA CON GASAS CON SU MANEJO DE TEO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON GASTROTOMIA FUNCION PASANDO BPLOS CADA 8 HORAS DE GLUCERNA CON EN ZONA DE FLANCO DERECHO CON SU SUTURA SIN SANGRDO EN SU PROCESO DE SICATRIZACION SIN DOLOR A LA PALPACIÓN CON GRAN POSIBLESIBILIDAD DE , ULCERAS DE PRESION EN SU ZONA DE GLUTEOS TIENE UN COLCHON ANTIESCARAS Y RESTO CO SIGNOS DE DESFESLACION EN ZONA DE GLUTEOS IZQUIERDO SU PIEL INTEGRAL, SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTE MÓVILES, CON BUEN LLENADO CAPILAR , EN SU MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON GRADO DE LEVE DE DIFICULTAD DE LIMITACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL EN CYSTOFLO CON ORINA CLARA IN DEPOSICIONES SON DIARIAS Y DE CONSISTENCIA NORMAL CON SU DIAGNÓSTICO DE; POP DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FTP IZQ/CRANEICTOMIA DESCOMPRESIVA/FLAP DE CRANEO EN SUBCUTANEO ABDOMINAL POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGIA/ADMITIDO TCE SEVERO /GLASGOW 5/ANISOCORICO IZQUIERDA TC DE CRANEO: HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO/EDEMA CEREBRAL MASIVO/DESVIO DE LA LINEA MEDIA A LA DERECHA /FX OCCIPITAL TC DE COLUMNAS:NO FX NI LISTESIS EN EL MOMENTO EN AMBIENTE DE PISOS TRAQUEOSTOMIZADO HERIDA EN PIEL CRANEANA DE ASPECTO NECROTICO GASTRECTOMIZADO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON SUS FAMILIAR CONTINUIDAD DEL MANEJO Y CUIDADO DE ENFERMERIA Y SU PLAN MÉDICO

12:04 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA SU BAÑO EN CAMA ASISTIDO POR LA AUX DEL TURNO, Y SUS FAMILIAR, SE HIDRATA SU PIEL, SE REALIZA SUS CURACIONES EN ZONA DE; EN ZONA DE BOTON GASTRICO CON TÉCNICA DE ASEPTICA CON SE LAVA CON SOLUCIÓN SALINA 0.9% Y CLOREXIDINA Y GASA Y GUANTELIMPIOS SE ORGANIZA SU UNIDAD CON MONITOREA SUS SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO SE CON GLUCOMETRIAS GM/DL, DE CONTROL PERMANECE EN SU HABITACIÓN INTRANQUIL SE COMENTA EL MEDICO REALIZA SUS DEPOSICIONES SEMIBLANDAS CON SUS FAMILIAR NO MANIFIESTA NINGUNA NOVEDAD, ES VALORADO POR GRUPO DE MEDICO QUIEN LE DEJA IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO , SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN , SE CUMPLE SU DIETA ALIMENTICIA TOLERANCIA SIN VÍA ORAL. CON SU NUTRICION POR BOMBA CON GOTEJO DE PERATIVE CON GOTEJO DE 20C/H ELIMINA ESPONTANEO DE Sonda VESICAL

13:10 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE SE REALIZA SUS CAMBIO DE VENPOUNCION POR FECHA CON SUS CATETRE # 22 Y+ R.33 SE GASTA DOS CATETER Y QUEDA CANALIZADO EN SU MIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MANO EN #1 DEDO PARA EL PASA DE SUS MEDICAMENTOS Y EL SEGUNDO EN YUGULAR EN ZONA IZQUIERDO CON CATERT #18 PARASU ANTIBITICO

13:40 leigrame - LEIDY LORENA GRAJALES MENDEZ - ENFERMERIA

PACIENTE AYELO QUIRA CON POP +L + D + DRENAJE COLECCION EPIDURAL + COLGAJO CUERO CABELLUDO, SE LE REALIZA CURACION LA CUAL SE OBSERVA LIMPIA, SECA SIN SALIDA DE SECRECIONES Y SIN SIGNOS DE INFECCION SE REALIZA CON TECNICA ASEPTICA CON CLORHEXIDINA, SE DEJA LA HERIDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE

14:00 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SU CAMA CON FAMILIAR CONTINUA CON SUS OXIGENO AMBIENTE CON TRASQUISTOMIA AMBIENTE CON SUS SIGNOS VITALES ESTABLES CON SUS GLUCOMETRIAS DE CONTROL CON RESPUESTA OCULAR DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO RESPONDA GESTO POSITIVO O NEGATIVO SE LE CUMPLE SU TRATAMIENTO COMO ESTA ORDENADO EN SU CORRESPONDIENTE HORARIO Y DOSIFICACIÓN CON UNA BUENA ASIMILACIÓN , EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SUS ACCESO VENOSO PERMEABLE + CONTINUA CON SU GOTEJO DE DE PETIVE A 20C/H CON BARANDA DE SEGURIDAD ARRIBA

14:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA + HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE TIENE CURACION POR ENFERMERIA. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON 3 ACCESOS VENOSOS PERMEABLES UNA EN MID PARA SU VANCOMICINA, DOS EN MSD UNA PARA SU METRONIDAZOL, Y EL OTRO PARA SU PIPETAZO PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO VENOSO. PACIENTE CON GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW Sonda FDADA AL LADO DERECHO PACIENTE CONTINUA CON EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, LO RECIBO CON UNA GLUCOMETRIA DE 121CC/H CON TEMPERATURA DE 36.5 PACIENTE CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA ESTRICTO CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE REPORTE DE HEMOS 1,2,3 A 48/HORAS (-) UROCULTIVOS (+) PARA PROTEUS MIRABILIS PACIENTE CON IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO NO HAY NINGUN



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

CAMBIO SE OBSERVA TRANQUILO EN HABITACION RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. Y VIGILANCIA MEDICA.

22:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOSTOMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALE SE OBSERVA HX QX EN REGIONON PARIETAL IZQUIERDA DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA PASO DE ALIMENTACION PERATYL A 20CC/H CON META DE 40CC PARA 24 HORAS, VENOPUNCION PERMEABLE EN REGION YUGULAR IZQ Y MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SGEUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, PACIENTE CON UPP EN REGION SACRA, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, CONTINUA CON IGUAL MANJEYO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

22:07 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA CON BARANADAS ARRIBA CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE PASA LA TARDE ANCIOSO INQUIETO QUEDA CON TEMPERATURA DE 36.5 PACIENTE ELIMINO 200CC DE ORINA CLARA. PACIENTE SE LE ADMINISTRA 930CC QUEDA CON UN BALANCE DE 910 POSITIVO. PACIENTE NO REALIZO DEPOSICIONES DURANTE EL TURNO SE LE REALIZO CAMBIO DE POSICION, SE HIDRATA PIEL QUEDA CON FAMILIAR. QUEDA CON GLUCOEMTRIA DE 115MG/DL. QUEDA CON SU NET A 20CC/HORA. CONTINUA CON SU TRAQUIOSTOMIA

05:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, CON BARANTAS DE PROTECCION ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALE DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA NOCHE DUERME INTERVALOS LARGOS, SE OBSERVA HX QX EN REGIONON PARIETAL IZQUIERDA DACUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, TOT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PARA PASO DE ALIMENTACION PERATIVE A 20CC/H CON META DE 40CC PARA 24 HORAS, VENOPUNCION PERMEABLE EN REGION YUGULAR IZQ Y MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS, HITRATAION DE LA PIEL, SE OBSERVA PIEL INTEGRRA, CONTINUA CON IGUAL MANJEYO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

06:00 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA, DESPIERTO. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR Y EN MIEMBRO SUPERIOR. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE CON NUTRICION PERTIVE A 20CC/H. ELIMINACION URINARIA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA. PACIENTE CON PAÑAL LIMPIO Y SECO PRESENTA ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

2018-03-18

11:20 leigrame - LEIDY LORENA GRAJALES MENDEZ - ENFERMERIA

PACIENTE ANYELO QUIRA DE POP +L+DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL-SUBDURAL + COLGAJO SE OBSERVA SECA, LIMPICA SIN SALIDA DE SECRECIONES NI SIGNOS DE INFECCION SE LIMPIA CON CLORHEXIDINA SOLUCION SE DEJA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE

13:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO HA PRESENTADO CAMBIOS. SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE SABANAS. RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO CON BUENA TOLERANCIA. SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION. POR ORDEN MEDICA SE LE SUBE NUTRICION A 30CC/H LA CUAL HA SIDO BIEN TOLERADA. POR SONTA VESICAL ELIMINO 600CC ORINA AMARILLA CON SEDIMENTO, SE LE ADMINISTRARON UN TOTAL DE 480CC B(-)120CC. NO HA HECHO DEPOSICION. SIGNOS VITALES ESTABLES, GLUCOMETRIA DE 134MG/DL. CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA.

21:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN IGUALES CONDICIONES GENERALES CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORAL CUBIERTA CON GAS + MICROPORE. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR LADO IZQUIERDO Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL CON NUTRICION PERATIVE A 30CC/H. ELIMIANCION URINARIA OR SONTA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA SE OBSERVA EDEMA EN PENE. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO HIZO DEPOSICION, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. SE LE REALIZARON SUS CAMBIOS DE POSICION. QUEDA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

APARENTEMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES ESTABLES: GLUCOMETRIA 120MG/DL TOTAL ADMINISTRADOS:710CC, TOTAL ELIMINADOS:700 B(+10)CC.

22:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17) + TCE SEVERO + POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17) + HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18) + POP GASTROSTOMIA (12/01/18) + TRAUMA CERRADO DE TORAX + DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO + HIPONATREMIA CORREGIDA + CEREBRO PERDEDOR DE SAL + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA + INFECCION DE VIAS URINARIAS EN TRATAMIENTO + PROTEUS MIRABILIS MULTISENSIBLE + NEUMONIA NOSOCOMIAL EN TRATAMIENTO, + POP DESBRIDAMIENTO Y AVANCE DE COLGAJOS OCMPUESTOS EN CUERO CABELLUDO (01/03/18), SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 30CC/H, ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP, CONTROL DE LIQUIDOS, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, PENDIENTE HOMECARE, COTNINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

05:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA NOCHE PAASA DESPIERTO NO CONCIELIA EL SUEÑO, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 20CC/H, ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, AUN SE OBSERVA EDEMA EN PREPUCCIO Y GLANDE HA DISMINUIDO SE LE APLICA TTO FARMACOLOGICO TOPICO POR ORDEN MEDICA, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP HASTA EL MOMENTO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL,SE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELI, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, REALIZA DEPOSICION EN 3 OCASIONES 2 DE ELLAS LIQUIDAS EN POCA CANTIDAD, PENDIENTE HOMECARE, COTNINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

06:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX: POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPOROPARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE TIENE CURACION POR ENFERMERIA. PACIENTE CXON SU NET A 20CC/HORA. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL, CON 1 ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN YUGULAR IZQUIERDA PARA SU CIPROFLOXACINA Y UNA PARA SU METRONIDAZOL EN MSI, PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO VENOSO. PACIENTE CON GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW Sonda FIJADA AL LADO DERECHO PACIENTE CONTINUA CON EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, PACIENTE CON UNÁ GLUCOMETRIAS CON HORARIO, CON CONTROL DE TEMPERATURA PACIENTE CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE REPORTE DE HEMOS 1,2,3 A 48/HORAS (-) UROCULTIVOS (+) PARA PROTEUS MIRABILIS PACIENTE CON IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO NO HAY NINGUN CAMBIO SE OBSERVA TRANQUILO EN HABITACION RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. Y VIGILANCIA MEDICA.

13:59 bralozma - BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ - ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE POR TRAQUESTOMIA , HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORECON SU NET A 20CC/HORA. CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN YUGULAR IZQUIERDA PARA SU CIPROFLOXACINA Y UNA PARA SU METRONIDAZOL EN MSI, PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO VENOSO. PACIENTE CON GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW Sonda FIJADA AL LADO DERECHO LA CUAL ELIMINA 200 CC PACIENTE SE LE ADMINISTRA 530 QUEDA CON BALANCE + PACIENTE CONTINUA CON EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE QUEDAEN LA UNIDAD EN CAMA ON BARANDAS EN ALTO

2018-03-19



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURÁ	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

14:00 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO PERATIVE A 20CC/H, CON DX DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17), TCE SEVERO, POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17), HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA, EDEMA CEREBRAL SEVERO, POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18), POP GASTROSTOMIA (12/01/18), TRAUMA CERRADO DE TORAX, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, HIPONATREMIA CORREGIDA, CEREBRO PERDEDOR DE SAL, BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS RESUELTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR IZQUIERDA Y EN MSI EN 5 DEDO PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD ESTABLE CON HX EN CRANE0. CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:59 johbaual - JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD, DE 25 AÑOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE DESORIENTADO ALERTA, RESPIRANDO POR TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DISNEA ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE PASANDO PERATIVE A 20CC/H, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR IZQUIERDA Y EN MSI EN 5 DEDO PASANDO SSNX0.9% PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE Y NOCHE PASA TRANQUILO SIN ALGUNA EVENTUALIDAD, DUERME A INTERVALOS CORTOS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, QUEDA ESTABLE CON HX EN CRANE0 CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS SIN COMPLICACIONES, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO 700CC DE ORINA EN EL TURNO DE 16 HORAS, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO NORMAL, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

06:09 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA, DESPIERTO. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASA + MICROPOR. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR IZQUIERDA. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE, RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO CON NUTRICION PERATIVE A 20CC/H. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA SE OBSERVA EDEMA EN PENE. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

11:00 tatsilal - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, HABITACIONN 406A. PACIENTE CON GLASGOW 6/15, CON APERTURA OCULAR, DESPIERTO; SE INFORMA AL FAMILIAR SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE LA CURACION EL CUAL REFIERE ENTENDER, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORO-PARIETAL IZQUIERDO, CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR, LIMPIA Y SECA SIN SALIDA DE MATERIL, SEROSO O HEMATICO, SE REALIZA CON TECNICA ESTERIL, CON LIMPIEZA DE LAS SUTURAS EN CRANEO, DONDE EVIDENCIA SECA Y SIN SALIDA DE SECRECION, CON CLORHEXIDINA SOLUCION Y SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 %, QUEDA SECA Y LIMPIA, CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR. PACIENTE QUEDA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

13:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN UNIDAD AL MOMENTO DORMIDO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTA CON GASA + MICROPOR. TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR LADO IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE CON NUTRICION PERATIVE A 20CC/H. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO CAMBIOS, SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA Y CAMBIO DE SABANA. RECIBO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO. SE LE HICIERON SUS CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL LA CUAL SE ENCUENTA INTEGRAL. HIZO UNA DEPOSICION LIQUIDA. QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO. CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. GLUCOMETRIA: 138MG/DL SE LE ADMINISTRARON 340CC ELIMINO 500CC B(-)160CC

14:00 erjchib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17) + TCE SEVERO + POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17) + HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELOAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18) + POP GASTROSTOMIA (12/01/18) + TRAUMA CERRADO DE TORAX + DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO + HIPONATREMIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

CORREGIDA + CEREBRO PERDEDOR DE SAL + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA + INFECCION DE VIAS URINARIAS EN TRATAMIENTO + PROTEUS MIRABILIS MULTISENSIBLE + NEUMONIA NOSOCOMIAL EN TRATAMIENTO, + POP DESBRIDAMIENTO Y AVANCE DE COLGAJOS OCMPUSTOS EN CUERO CABELLUDO (01/03/18), SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 20CC/H, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP, CONTROL DE LIQUIDOS, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, PENDIENTE HOMECARE, COTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:55 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LATARDE PASA DESPIERTO, ACTIVO, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 20CC/H, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, EDEMA EN PREPUCCIO Y GLANDE HA DISMINUIDO SE LE APLICA TTO FARMACOLOGICO TOPICO POR ORDEN MEDICA, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP HASTA EL MOMENTO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELI, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, NO REALIZA DEPOSICION, PENDIENTE HOMECARE, COTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

22:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE HOMBRE DE 25 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 4 EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTO CONCIENTE CON SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, POP CRANEOCTOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTOTEMPORARIETAL IZQUIERDO+ LOBECTOMIA+ HERNIACION SULFACINA + PROFUSION DE AMIGDALAS CEREBELOSAS + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP GASTRO + POP TRAQUEOCTIMIA + TCT + HIPONATREMIA + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA RESUELTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA EN MEJOR ESTADO DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, HX QX EN CRANEO CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE TIENE CURACION POR ENFERMERIA. PACIENTE CON SU NET A 20CC/HORA. PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL; CON 1 ACCESOS VENOSOS PERMEABLES EN YUGULAR IZQUIERDA PERMEABLE PACIENTE CON GASTROSTOMIA LIMPIA Y SECA PACIENTE ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW Sonda FIJADA AL LADO DERECHO PACIENTE CONTINUA CON EDEMA EN EL ESCROTO CON MANEJO DE ANTIBIOTICO CON CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIMINADOS, GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS, PACIENTE CON UNA GLUCOMETRIAS CON HORARIO, CON CONTROL DE TEMPERATURA PACIENTE CON PIEL INTEGRAL CON PAÑAL LIMPIO Y SECO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE LE REALIZA Estricto CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA ESTABLE P/HOMECARE REPORTE DE HEMOS 1,2,3 A 48/HORAS (-) UROCULTIVOS (+) PARA PROTEUS MIRABILIS PACIENTE CON IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO NO HAY NINGUN CAMBIO SE OBSERVA TRANQUILO EN HABITACION RECIBO PACIENTE UN POCO MAS DESPIERTO MUEVE SUS EXTREMIDADES OBECE ORDENES DE FAMILIARES NO PRESENTA COMPLICACION CONTINUA BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA. Y VIGILANCIA MEDICA.

00:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE PASA RONDA DE MEDICAMENTOS, PACIENTE SE LE ADMINISTRA ACETAMINOFEN 1gr, SU LOPERAMIDA. DILUIDA CON AGUA SE PASA POR GASTRO SE OBSERVA Sonda PERMEABLE, PACIENTE SE OBSERVA CON MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS PACIENTE REFIERE CON SEÑAS QUE TIENE DOLOR EN CABEZA SE LE ADMINISTRA DIPIRONA DILUIDA EN 50CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE HIDRATA PIEL SE REvisa PAÑAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, PACIENTE CONTINUA CON SU NET A 20CC/HORA POR GASTRO, PACIENTE CONTIUA CON Sonda VESICAL SE PASA PARA EL LADO IZQUIERDO PARA PREVENIR ULCERAS O LACERACION EN PIERNAS. NO SE LE ADMINISTRA SU LOSARTAN PACIENTE MANEJA T/A NORMALES CON MEDIA ESTABLE. SE LE REALIZA APLICACION DE CREMA CLOTRIMAZOL EN REGION ESCAPULAR.

02:00 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE SE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO 128MG/DL, PACIENTE SE LE REALIZA APLICACION DE BETAMETAZONA + LIDOCAINA + CLOROTRIMAZOL EN PENE. SE TOMA TEMPERATURA CON RESULTADO DE 36.5, SERREALIZA SU CAMBIO DE POSICION, SE HIDRATA PIEL, PACIENTE QUE LE REALIZAN TERAPIA RESPIRATORIA LO ASPIRAN SE OBSERVA POCA SECRECION PACIENTE QUE NO DUERME SE OBSERVA DESPIERTO. CONTINUA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO NO HA REALIZADO DEPOSICIONES.

05:59 helperes - HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LATARDE PASA DESPIERTO, ACTIVO, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 20CC/H, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW ELIMINO 400CC SE LE ADMINISTRO 460 QUEDA CON UN BALANCE DE 8 HORAS +60 Y EL BALANCE DE 24 HORAS -800CC, EDEMA EN PREPUCCIO Y GLANDE HA DISMINUIDO SE LE APLICA TTO FARMACOLOGICO TOPICO POR ORDEN MEDICA, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP HASTA EL MOMENTO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE REALIZA

2018-03-21

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELI, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, NO REALIZA DEPOSICION, PENDIENTE HOMECARE, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

08:15 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA, DESPIERTO. CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA APARENTEMENTE ESTABLE. CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR IZQUIERDA. CON TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE, RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA EN FLANCO DERECHO CON NUTRICION PERATIVE A 20CC/H. ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA SE OBSERVA EDEMA EN PENE. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

13:59 luzbarmu - LUZ DELIA BARREIRO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN UNIDAD AL MOMENTO DORMIDO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PARIETAL IZQUIERDO CUBIERTA CON GASA + MICROPORE. TRAQUEOSTOMIA PERMEABLE RESPIRANDO AIRE AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD. CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN YUGULAR LADO IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON GASTROSTOMIA PERMEABLE CON NUTRICION PERATIVE A 20CC/H. ELIMINACION URINARIA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA AMARILLA. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTO CAMBIOS, SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA Y CAMBIO DE SABANAS. RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO. SE LE HICIERON SUS CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL LA CUAL SE ENCUENTA INTEGRAL. NO HIZO DEPOSICION. QUEDA CON PAÑAL LIMPIO Y SECO. CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. GLUCOMETRIA: 115MG/DL SE LE ADMINISTRARON 340CC ELIMINO 200CC B(+)140CC

14:00 tatsilal - TATIANA PATRICIA SILVA ALMARIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANYELO QUIRA RESTREPO DE 25 AÑOS DE EDAD, HABITACION 406A. PACIENTE CON GLASGOW 6/15, CON APERTURA OCULAR, DESPIERTO, SE INFORMA AL FAMILIAR SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE LA CURACION EL CUAL REFIERE ENTENDER, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN REGION TEMPORO-PARIETAL IZQUIERDO, CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE, LIMPIA Y SECA SIN SALIDA DE MATERIAL, SEROSO O HEMATICO, SE REALIZA CON TECNICA ESTERIL, CON LIMPIEZA DE LAS SUTURAS EN CRANEO, DONDE EVIDENCIA SECA Y SIN SALIDA DE SECRECION, CON CLORHEXIDINA SOLUCION Y SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 %, QUEDA SECA Y LIMPIA, CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE. PACIENTE QUEDA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

14:00 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DX: POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO (30/12/17) + TCE SEVERO + POP DE CRANETOMIA DESCOMPRESIVA DE HEMATOMA EPIDURAL FRONTO TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO + LOBECTOMIA PARCIAL TEMPOROPARIETAL IZQUIERDO (30/12/17) + HERNIACION SULFALCINA + PROTRUSION DE AMIGDALAS CEREBELASAS POR AGUJERO MAGNO + HERNIACION + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I Y IV RESUELTA + EDEMA CEREBRAL SEVERO + POP TRAQUEOSTOMIA (11/01/18) + POP GASTROSTOMIA (12/01/18) + TRAUMA CERRADO DE TORAX + DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO + HIPONATREMIA CORREGIDA + CEREBRO PERDEDOR DE SAL + BACTEREMIA POR KLEBSIELLA OXYTOCA MULTISENSIBLE RESUELTA + INFECCION DE VIAS URINARIAS EN TRATAMIENTO + PROTEUS MIRABILIS MULTISENSIBLE + NEUMONIA NOSOCOMIAL EN TRATAMIENTO, + POP DESBRIDAMIENTO Y AVANCE DE COLGAJOS OCMPUESTOS EN CUERO CABELLUDO (01/03/18), SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 20CC/H, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP, CONTROL DE LIQUIDOS, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, PENDIENTE HOMECARE, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

21:50 eriechib - ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, DURANTE LA TARDE PASA DESPIERTO, ACTIVO, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HX QX EN REGION PARIETAL IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSO YUGULAR IZQ PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, TQT FUNCIONAL TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, GASTROSTOMIA FUNCIONAL PASANDO PERATIVE A 20CC/H, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW, EDEMA EN PREPUCIO Y GLANDE HA DISMINUIDO SE LE APLICA TTO FARMACOLOGICO TOPICO POR ORDEN MEDICA, PACIENTE CON ALTO RIEGO PARA UPP HASTA EL MOMENTO SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELI, GLUCOMETRIA C/8 HORAS, CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS, HIDRATACION DE LA PIEL, REALIZA UNA DEPOSICION, PENDIENTE HOMECARE, CONTINUA CON IGUAL MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

23:37 blagilgi - BLANCA NELSSY GILON R - AUXILIAR DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

14/03/2018 11:59	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0
14/03/2018 23:59	LUZ DELIA BARREIRO MURILLO	2 POLVO	0 POLVO	0
15/03/2018 12:00	BLANCA NELSSY GILON R	2 POLVO	0 POLVO	0
15/03/2018 22:23	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 POLVO	0 POLVO	0
15/03/2018 23:59	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 POLVO	0 POLVO	0
16/02/2018 02:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0
16/02/2018 13:59	LUZ DELIA BARREIRO MURILLO	2 POLVO	0 POLVO	0
16/03/2018 12:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0
17/02/2018 01:59	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	2 POLVO	0 POLVO	0
17/02/2018 12:06	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0
30/01/2018 16:05	LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO	2 POLVO	0 POLVO	0
31/01/2018 04:00	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0
31/01/2018 16:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102070012 NO POS	GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB. :ABBOTT	NUTRICION POLIMERICA ALTA EN PROTEÍNAS Y CALORÍAS
FORMULÓ	CAROLINA FLOREZ MILLAN	FECHA FORMULACIÓN: 02/01/2018 09:39
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: OROGASTRICA		
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 25.00 FRASCO		
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
02/01/2018 10:42	CAROLINA FLOREZ MILLAN	FINALIZACIÓN

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102070012 NO POS	GLUCERNA 1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB. :ABBOTT	NUTRICION POLIMERICA ALTA EN PROTEÍNAS Y CALORÍAS
FORMULÓ	CAROLINA FLOREZ MILLAN	FECHA FORMULACIÓN: 02/01/2018 10:42
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: OROGASTRICA		
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 25.00 FRASCO		
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
29/01/2018 16:58	ADAN TORRES LOPEZ	FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/01/2018 09:10	JOHAN SEBASTIAN OSORIO MUÑOZ	10 FRASCO	FRASCO	0	
04/01/2018 14:00	SILEX MACKEY ACOSTA AGREDO	10 FRASCO	FRASCO	0	
05/01/2018 13:25	JESSI FERNANDA AYALA GIL	10 FRASCO	FRASCO	0	
06/01/2018 11:59	JESSI FERNANDA AYALA GIL	10 FRASCO	FRASCO	0	
07/01/2018 18:16	LUZ ESTEFANY FORERO ALARCON	10 FRASCO	FRASCO	0	
08/01/2018 20:00	SILEX MACKEY ACOSTA AGREDO	10 FRASCO	FRASCO	0	
10/01/2018 07:51	MANUELA ALEJANDRA VALDERRAMA ECHEVERRY	10 FRASCO	FRASCO	0	cobro tardio
13/01/2018 14:17	JOHAN SEBASTIAN OSORIO MUÑOZ	10 FRASCO	FRASCO	0	

0000006



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

17/01/2018 05:03	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	10 FRASCO	2,	0 COBRO TARDIO 16/01/18
17/01/2018 05:03	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	10 FRASCO		0 COBRO TARDIO 15/01/18
17/01/2018 07:28	MAYRA ALEJANDRA LUNA LOPEZ	10 FRASCO		0
18/01/2018 12:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO		0
19/01/2018 22:10	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	10 FRASCO		0
20/01/2018 21:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO		0
21/01/2018 14:42	YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA	10 FRASCO		0
22/01/2018 18:34	BLANCA NELSSY GILON R	10 FRASCO		0
23/01/2018 11:59	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	10 FRASCO		0
24/01/2018 16:31	LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO	10 FRASCO		0
25/01/2018 15:26	DANIELA ERAZO MARTINEZ	10 FRASCO		0
26/01/2018 11:45	MARYURI LEMOS SANDOVAL	10 FRASCO		0
28/01/2018 07:34	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	10 FRASCO		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101020064 POS	LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIE 50MG TABLETA - LAB. :EXPOFARMA LTAD	LOSARTAN
FORMULÓ	ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/01/2018 05:36
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 TABLETA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/02/2018 12:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/02/2018 23:59	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/03/2018 12:00	BLANCA NELSSY GILON R	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	COBRO TARDIO 28/2/2018 HORA:12:00
01/03/2018 12:00	BLANCA NELSSY GILON R	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/02/2018 12:00	ALBA YISEL CORTES SINISTERRA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/03/2018 12:00	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/02/2018 00:10	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/02/2018 11:59	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/03/2018 11:58	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/03/2018 11:58	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	cobro tardio turno anterior.
04/01/2018 12:00	LEIDY BIBIANA ECHEVERRI MELO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

10/01/2018 04:00	JESSI FERNANDA AYALA GIL	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/01/2018 12:00	JOHAN SEBASTIAN OSORIO MUÑOZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/01/2018 20:00	FELIPE ANDRES PALACIOS RUIZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/01/2018 03:59	DENIS FERNANDO YANDI LASSO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102030001 POS	GENTAMICINA 0.3 %/6ML SOLUCION OFTALMICA 0.3 %/6ML FRASCO - LAB. :TECNOQUIMICAS	GENTAMICINA
FORMULÓ	CAROLINA FLOREZ MILLAN	FECHA FORMULACIÓN: 09/01/2018 23:36
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: OFTALMICA		
DOSIS 1.00 GOTA (S) Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 1.00 FRASCO		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 GOTA EN CADA OJO DIARIA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102070040 POS	FENITOINA 125MG/ML SUSPENSION ORAL 125MG SUSPENSO - LAB. :PFIZER S.A	FENITOINA SODICA
FORMULÓ	ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/01/2018 10:45
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS 1.00 SUSPENSIÓN Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 1.00 SUSPENSION		

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
29/01/2018 16:12	ADAN TORRES LOPEZ	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	CANTIDAD 25.00 SUSPENSION OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO NUTRICION TRATAMIENTO: -SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS). -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1000 O 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.	
29/01/2018 16:14	ADAN TORRES LOPEZ	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	CANTIDAD 1.00 SUSPENSION	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/02/2018 15:29	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 SUSPENSIÓN	0 SUSPENSIÓN	0	
11/01/2018 16:14	SILEX MACKEY ACOSTA AGREDO	1 SUSPENSIÓN	0 SUSPENSIÓN	0	
14/01/2018 05:22	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	1 SUSPENSIÓN	0 SUSPENSIÓN	0	
14/02/2018 20:31	EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS	1 SUSPENSIÓN	0 SUSPENSIÓN	0	
18/03/2018 01:18	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 SUSPENSIÓN	0 SUSPENSIÓN	0	
22/02/2018 07:12	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 SUSPENSIÓN	0 SUSPENSIÓN	0	cobro tardio turno anterior
24/03/2018 19:20	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	1 SUSPENSIÓN	0 SUSPENSIÓN	0	SE HACE ENTREGA DE MEDICAMENTOS DE LA NOCHE A LOS FAMILIARES POR ORDEN MEDICA
25/01/2018 12:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	1 SUSPENSIÓN	0 SUSPENSIÓN	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010186 POS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA - LAB. :RYAN	HIDROMORFONA
FORMULÓ	ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 12/01/2018 10:43
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 4 Hora(s)		
CANTIDAD 18.00 AMPOLLA		

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
12/01/2018 13:07	ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	CANTIDAD 6.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/01/2018 14:00	JESSI FERNANDA AYALA GIL	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010004 POS	ADRENALINA 1MG/ML SOL. INY 1MG/ML AMPOLLA - LAB. :FRESENIUS KABI	EPINEFRINA
FORMULÓ	ALEX FERNANDO LUNA GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 12/01/2018 17:25
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 10.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 10.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102020001 POS	AGUA ESTERIL 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA - LAB. :QUIBI	AGUA ESTERIL PARA INYECCION
FORMULÓ	VIVIANA MAYOR BARRERA	FECHA FORMULACIÓN: 13/01/2018 20:52
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 1.00 SOLUCION		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
13/01/2018 22:17	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
14/01/2018 13:59	BRAYAN STIVEN MARULANDA ASCUNTAR	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
14/01/2018 23:17	EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
20/02/2018 11:28	MAYRA ALEJANDRA LUNA LOPEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102140003 POS	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG INH 20MCG AEROSOL - LAB. :BCNMEDICAL	IPRATROPIO
FORMULÓ	LIZ MARCELA FONSECA OSPINA	FECHA FORMULACIÓN: 17/01/2018 09:01
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INHALADO		
DOSIS 4.00 AEROSOL Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 12.00 AEROSOL		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/01/2018 23:44	YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA	1 AEROSOL	0 AEROSOL	0	
23/03/2018 17:50	BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ	1 AEROSOL	0 AEROSOL	0	turno anterior

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101010020 POS	REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I	REMIFENTANIL
FORMULÓ	LUIS ANDRES ROSILLO MENESES	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2018 12:53
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 POLVO Dosis Unica		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102070012 NO POS	GLUCERNA-1.5 KCAL NUTRICION ESPECIALIZADA CON ALTA DENSIDAD 1000ML FRASCO - LAB. :ABBOTT	NUTRICION POLIMERICA ALTA EN PROTEÍNAS Y CALORÍAS
FORMULÓ	CAROLINA FLOREZ MILLAN	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2018 16:58
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: OROGASTRICA		
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Día(s)		
CANTIDAD 25.00 FRASCO		

HISTORICO FORMULACION

FECHA	FORMULÓ	ACCION
29/01/2018 17:01	ADAN TORRES LOPEZ	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	
29/01/2018 17:04	ADAN TORRES LOPEZ	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	NUTRICION TRATAMIENTO: -SUPLEMENTO NUTRICIONAL: GLUCERNA 1.5KCAL LPC (DOSIS). -SUMINISTRAR 41 ML POR HORA POR 24 HORA LO CUAL EQUIVALE A 1 LPC POR DIA POR 30 DIAS O 30 UNIDADES PARA 1 MES.

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/02/2018 23:21	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
02/03/2018 08:19	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/02/2018 06:00	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/03/2018 16:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/02/2018 04:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/02/2018 05:10	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/03/2018 01:15	BLANCA NELSSY GILON R	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
06/02/2018 06:28	JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
06/03/2018 13:56	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
07/02/2018 09:16	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
07/03/2018 16:00	BLANCA NELSSY GILON R	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
08/02/2018 18:16	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
09/02/2018 10:23	MARLYN COSME AM	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
09/03/2018 07:10	MARISOL MACHADO CASTAÑO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	cobro tardío.
09/03/2018 10:33	MARISOL MACHADO CASTAÑO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
10/02/2018 15:31	LINA MARCELA RAMIREZ VALENCIA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
10/03/2018 16:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
11/02/2018 21:27	BLANCA NELSSY GILON R	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
11/03/2018 21:38	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
12/03/2018 14:53	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
13/02/2018 00:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
13/03/2018 15:59	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
14/02/2018 20:27	EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
15/02/2018 08:03	BLANCA NELSSY GILON R	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

0000005

26/04/2018 09:55 a.m.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: H406A
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

15/03/2018 08:03	BLANCA NELSSY GILON R	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
16/03/2018 12:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
18/02/2018 16:59	LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
20/02/2018 06:55	MAYRA ALEJANDRA LUNA LOPEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	cobro tardido
21/02/2018 11:01	ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
22/02/2018 09:20	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
25/02/2018 11:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	COBRO TARDIO 24/02/2018
25/02/2018 11:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
26/02/2018 18:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
27/02/2018 17:11	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
30/01/2018 10:57	LUZ STEPHANIE MARTINEZ VELASCO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
30/01/2018 17:15	KELLY TATIANA ASPRILLA CAMPO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
30/01/2018 17:35	KELLY TATIANA ASPRILLA CAMPO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
31/01/2018 22:52	DANIELA ERAZO MARTINEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	cobro tardio turno anterior

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101070010 POS	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G AMPOLLA - LAB. FARMALOGICA	CEFALOTINA
FORMULÓ	JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 31/01/2018 09:46
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 POLVO Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 30.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/02/2018 01:59	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
01/02/2018 10:00	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	2 POLVO	0 POLVO	0	
01/02/2018 20:00	BLANCA NELSSY GILON R	2 POLVO	0 POLVO	0	
02/02/2018 01:59	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
02/02/2018 10:00	ALBA YISEL CORTES SINISTERRA	2 POLVO	0 POLVO	0	
02/02/2018 18:00	ALBA YISEL CORTES SINISTERRA	2 POLVO	0 POLVO	0	cefalotina 2 gra cada 8 horas
03/02/2018 07:04	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	cobro tardío turno anterior
03/02/2018 09:59	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
03/02/2018 18:00	MARLYN COSME AM	1 POLVO	0 POLVO	0	
03/02/2018 18:00	MARLYN COSME AM	1 POLVO	0 POLVO	0	
04/02/2018 01:59	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	2 POLVO	0 POLVO	0	
04/02/2018 10:00	BLANCA NELSSY GILON R	2 POLVO	0 POLVO	0	
04/02/2018 18:00	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0	
05/02/2018 01:59	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	2 POLVO	0 POLVO	0	
05/02/2018 10:00	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
05/02/2018 18:00	EMMANUEL MARTINEZ LOPEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
06/02/2018 02:00	NATHALIA BOHORQUEZ HENAO	2 POLVO	0 POLVO	0	
06/02/2018 10:00	YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA	2 POLVO	0 POLVO	0	
06/02/2018 18:00	YESSICA LORENA CUERO GAVIRIA	2 POLVO	0 POLVO	0	
07/02/2018 02:37	EDWIN HERNANDO ARANGO VARGAS	2 POLVO	0 POLVO	0	
07/02/2018 09:59	DANIELA ERAZO MARTINEZ	2 POLVO	0 POLVO	0	
07/02/2018 18:00	LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA	2 POLVO	0 POLVO	0	
08/02/2018 02:00	LUZ PIEDAD DIAZ MOLINA	2 POLVO	0 POLVO	0	
31/01/2018 10:00	ERICK DANIEL TAPIERO GOMEZ	1 POLVO	0 POLVO	0	
31/01/2018 18:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	2 POLVO	0 POLVO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103010003 POS	HIDROCORTISONA 1%*15G CREMA 1%*15G CREMA - LAB. LAFRANCOL S.A	HIDROCORTISONA
FORMULÓ	JORGE ALBERTO MUNOZ ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 09/02/2018 10:53



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ANYELO QUIRA RESTREPO	IDENTIFICACION: CC 1114731726	HC: 1114731726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 14/5/1992	EDAD: 25 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: VEREDA SAN ANTONIO KILOMETRO 16	VALLE DEL CAUCA-DAGUA	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3187955592
FECHA INGRESO: 30/12/2017 - 03:52:34	FECHA EGRESO: 24/3/2018 - 19:33:00	CAMA: H406A
DEPARTAMENTO: HOS004 - HOSPITALIZACION 4 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EPS SURA	PLAN: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 2018	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010028 POS	CIPROFLOXACINA 100MG SOLUCION INYECTABLE 100MG AMPOLLA - LAB. RYAN	CIPROFLOXACINA
FORMULÓ	JACQUELINE SEIDEL AGUILERA	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2018 19:40
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	4.00 SOLUCION Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	40.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/03/2018 05:59	MARIA JULIANA COBO ARRECHEA	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
17/03/2018 18:00	HELLEN ANDREA PEREZ ESCOBAR	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/03/2018 05:59	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/03/2018 17:59	LUZ DELIA BARREIRO MURILLO	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/03/2018 05:59	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/03/2018 18:00	JOHN JAIRO BAUTISTA ALVAREZ	4 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103010008 POS	BETAMETASONA 0.05% X 20G CREMA 0.1%X20G CREMA - LAB. LAFRANCOL S.A	BETAMETASONA
FORMULÓ	DAVID ALFONSO CASTRO RUBIO	FECHA FORMULACIÓN: 19/03/2018 07:23
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: TOPICA		
DOSIS	1.00 CREMA (S) Cada 24 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 CREMA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/03/2018 20:18	ERIKA LORENA ECHEVERRY IBARGUEN	1 CREMA (S)	0 CREMA (S)	0	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

PROFESIONAL: VIVIANA MAYOR BARRERA
CC - 67023987 - T.P 761327-9
ESPECIALIDAD - MEDICINA INTERNA

Imprimió: LUZ STELLA NAVIA BARRIOS - luznavba

Fecha Impresión : 2018/4/26 - 09:45:27

0000004

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.731.726

QUIRA RESTREPO

APELLIDOS

ANYELO

NOMBRES

Angelo Quira Restrepo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1992

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

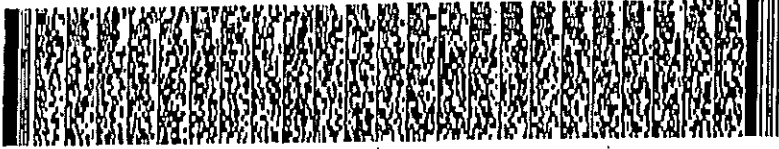
1.90 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

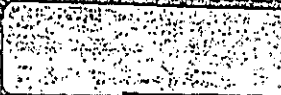
18-MAY-2010 DAGUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARELLANO SANCHEZ TORRES



P-3103700-00252451-M-1114731726-20100828 0023612199A 1 34922612

PÓLIZA DE SEGURO O DANOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO											
 SEGUROS DEL ESTADO S.A. REG. MERCANTIL 27.794 - C.V. 111 de 1965 página 51 C											
FECHA EXPEDICIÓN								VIGENCIA			
AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2017	10	10	2017	10	11	2018	10	10	2018	10	10
DESDE LAS 20 HORAS DEL		HASTA LAS 20 HORAS DEL									
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR FILIGRANA LARRAHONDO PAULA ANDREA								TELÉFONO TOMADOR 3205786296			
TIPO DE DOCUMENTO C.C.		NO. DOCUMENTO TOMADOR 1062318891		C.C. SEGUROS EMISIDORA 10		CLAVE PRODUCTOR 1000183225		CLASE DE DIRECCIÓN SANTANDER			
DIRECCIÓN DEL TOMADOR CPA 75 A 12-70								CLASE DE RESIDENCIA TOMADOR SANTANDER DE C			
REEMPLAZA PÓLIZA No. 0				AT 1329				37516879 1			

 REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE		
LICENCIA DE TRÁNSITO No.		10007703518
PLACA UVG31C	MARCA KAWASAKI	MODELO 2012
CIJOMADA CC 643	COLOR NEGRO	SERVICIO PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERÍA	CONSISTENTE GASOLINA
NÚMERO DE MOTOR ER600AEAS9393	REG. N. N	CAPACIDAD KM/PL 2
NÚMERO DE KENES JKALEEC10CDA07492	REG. N. N	NÚMERO DE CHASIS JKALEEC10CDA07492
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES MARIN VANEGAS EDISON GABRIEL		IDENTIFICACIÓN C.C. B434424

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
 LICENCIA DE CONDUCCION
 No. 1114731726
 NOMBRE: ANAYELO QUIRA RESTREPO
 FECHA DE NACIMIENTO: 14-05-1992
 FECHA DE EMISIÓN: 23-01-2014
 CATEGORIA DE VEHICULO: A+
 FECHA DE VENCIMIENTO: 23-01-2024
 OFICINA DE TRÁNSITO EXPEDIDOR: STRIA MCPAL-ITO CALI

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO: **UVG31C**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: **10011852248** ESTADO DEL VEHÍCULO: **ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO: **Particular** CLASE DE VEHÍCULO: **MOTOCICLETA**

Información general del vehículo

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expedite SOAT	Estado
37616879	10/10/2017	11/10/2017	10/10/2018	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ VIGENTE
15694145	16/04/2016	17/04/2016	16/04/2017	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	Ⓢ NO VIGENTE

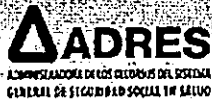
☒ Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de gases (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

0000002



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/30/2017 02:59:11	Estación de origen:	200.6.187.58
------------------------	------------------------	------------------------	--------------

Recuerde:

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Contributivo y Régimen Subsidiado, en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016, por la cual se establece el reporte de los datos de afiliación al BDUAS.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, por favor remítase a la EPS o EOC en la cual se encuentra afiliado y solicite corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a ADRES, conforme lo establece la normativa vigente y los procedimientos inherentes a las EPS.

Finalmente, el Ministerio de Salud y Protección Social y la entidad ADRES, no expiden certificaciones en razón a que la EPS es la responsable por los soportes de afiliación.

El afiliado con número de documento 1114731726 no se encuentra en BDUAS

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUAS,

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de la Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en los decretos 2260 de 2005 y 1013 de 1998 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente al Consorcio SAYP 2011 y así proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO
DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 2280

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	NORMA
No records to display.					

[Volver a Consultar](#)

0000001

**DNP** Departamento
Nacional
de Planeación

Base Certificada Nacional - Corte: noviembre de 2017 - Onceavo corte Resolución 4743 de 2016

Nombre:	ANYELO	Apellidos	QUIRA RESTREPO
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	Número de Documento:	1114731726
Código municipal:	76233	Ficha:	14703
Área:	Otras cabeceras	Puntaje:	13,00

Departamento:	Valle	Municipio:	Dagua
---------------	-------	------------	-------

Última actualización de la ficha:	16 de enero del 2013
-----------------------------------	----------------------

Última actualización de la persona:	16 de enero del 2013
-------------------------------------	----------------------

Antigüedad de la encuesta:	60 meses
----------------------------	----------

Estado:	VALIDADO
---------	----------

Para cualquier novedad relacionada con la Información registrada en la encuesta del Sisbén, por favor contactese con:

Nombre administrador:	EULALIA HOYOS MONCAYO
-----------------------	-----------------------

Dirección:	Carrera 10 No 9 - 30
------------	----------------------

Teléfono:	2450200 - 2450134 - 3217594120
-----------	--------------------------------

Correo electrónico:	sisben@dagua-valle.gov.co
---------------------	---------------------------

De acuerdo con su puntaje, si usted cumple con la normatividad vigente para cada programa, podría ser potencial beneficiario de:

- REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD
- JOVENES RURALES EMPRENDEDORES
- SUBSIDIO DE VIVIENDA RURAL
- SUBSIDIO INTEGRAL DE TIERRAS Y PROGRAMA OPORTUNIDADES RURALES
- EXENCIÓN EN EL PAGO DE LA CUOTA DE COMPENSACIÓN MILITAR
- EXENCIÓN EN EL PAGO PARA LA EXPEDICIÓN DEL DUPLICADO DE LA CÉDULA CIUDADANÍA
- BEPS - Beneficios Económicos Periódicos

No obstante debe saber que el ingreso a cada uno de los programas mencionados lo define la entidad ejecutora del programa y no el DNP. Además del puntaje del Sisbén, cada entidad puede exigir requisitos adicionales para autorizar el ingreso al programa.

Nota: El anterior listado No incluye los programas sociales de Familias en Acción (www.dps.gov.co) e Icefex (www.icetex.gov.co)**VALIDADO:**La información aquí registrada debe ser verificada en la página web www.sisben.gov.co opción consulta de puntaje