



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	2	5	2018	19:23	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
	2	6	2018	17:27	

Autorización: 0026557445 - BENEFICIARIA RANGO A

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 463212
Fecha – Hora de Llegada: 02/05/2018 19:23
Lugar de nacimiento: CALI
Fecha – Hora de Atención: 02/05/2018 19:30
Barrio de residencia: OTROS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

REF CC DE OCHO DIAS DE APARICION DE HEMATOMAS EN EL CUERPO. PCTE DIRECCIONADA DE AMISALUD POR TROMBOCITOPENIA DE 10.000. PARA VALORACION POR MED INTERNA.

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 132/72 mmHg
Toma Presión: Automática
Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min
Pulso: 80 Pul/Min
Temperatura: 36 °C
Estado de dolor manifiesto: Sin Dolor
Presión Arterial Media: 92 mmHg
Saturación de Oxígeno: 98 %
Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

TROMBOCITOPENIA

Clasificación: 3 - TRIAGE 3

Ubicación: CONSULTORIO 1

OBSERVACIONES

NIEGA ALERGIAS, NIEGA SANGRADO, NIEGA PATOLOGIAS DIR: CLL 13 OESTE #52C 16 BRISAS DE MAYO TEL: 3187496869.

Firmado por: JHON STEVEN GONZALEZ AVILA , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Reg: 762026

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 1, **SEDE:** CLINICA PRUEBAS, **FECHA:** 02/05/2018 20:31

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

"REMITIDA DE AMISALUD,"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLÍNICO QUE INICIA HACE UNA SEMANA CON APARICION ESPONTOANEA DE QUIMOSIS EN ANEBRAOZ IZQ, RODILLA DERECHA, CON POSTERIOR APARICION DE PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES, GINGIVORRAGIA, Y METORRRAGIA, ACUDE CONSULTA HOY EN AMISALUD CON RESULTADO DE HEMOGRAMA QUE REPOSA HB EN 10 Y PLAQUETAS EN 10.000 PR LO QUE EU DERIVAN A URGENCIAS , NO ALAZA TEMPERATURAS , NO HABIENDO EN LOS ULTIMOS DIAS , NO HAY FAMILIARES CON LA MISMA SINTOMATOLOGIA,



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

REVISIÓN POR SISTEMAS

Hematopoyético:Normal.

Asintomatico Para Otros Sistemas:Normal.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patologías/Hospitalarios: NIEGA

QUIRURGICOS

Cirugías Previas: NIEGA

ALERGICOS

Alergia a Medicamentos: NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 02/05/2018 20:38

Frecuencia Cardiaca: 80 Lat/Min

Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min

Temperatura: 36°C

Saturación de Oxígeno: 98%, Sin Oxígeno 21 %
FiO2:

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 02/05/2018 20:38

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Sobrio

Color de la piel: Normal

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Sin Dolor

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
02/05/2018 20:38	Automática	132	72	92			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
02/05/2018 20:38	80	--	--	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

ORL y Cavidad Oral: Anormal, **MUTLIPLES PEQUETUIAS EN CAVIDAD ORAL**

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Anormal, **PEQUETIAS EN MIEMBRO SINFERIORES, QUEMOSI EN ANTEVBRAOZIZQ, Y RODILLA DERECHA**

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	D693	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: PACIENTE DE 18 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE PTI, SE INGRES PARA VLAORAICON Y MAJEOJ POR MED INTERNA, SE SOLCITAN LABS REVALORAR

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

02/05/2018 20:43 Extendido De Sangre Periferica Estudio De Morfologia (19731)

ORDENADO

02/05/2018 20:43 Transaminasa Glutamico Piruvica o Alanino Amino Transferasa. TGP/ALAT

ORDENADO

02/05/2018 20:43 Transaminasa Glutamico Oxalacetica o Aspartato Amino Transferasa. TGO/ASAT

ORDENADO

02/05/2018 20:43 Deshidrogenasa Lactica Ldh (19332)

ORDENADO

02/05/2018 20:43 Tiempo De Protrombina Pt (19827)

ORDENADO

02/05/2018 20:43 Tiempo De Tromboplastina Parcial Ptt (19958)

ORDENADO

02/05/2018 20:43 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JUAN DAVID RIOS CERON, MEDICINA GENERAL , Reg: 1061754257

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: CONSULTORIO 1 SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 02/05/2018 20:43

SUBJETIVO

COAGULACION NORMAL.PTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON ANT PATOLOGICOS NEGATIVOS, ALERGIAS NO, TOXICOS NO, FUM: 23-04-2018, HIPERMENORREA, G0P0A0C0V0.
CON HISTORIA ANOTADA DE MALESTAR GENRAL, DECAIMIENTO, FATIGA Y LESIONES PURPURICAS EN CAVIDAD ORAL, GINGIVORRAGIA DE UNA SEMANA DE EVOLUCION, ASOCIANDO HIPERMENORREA EXACERBADO LOS ULTIOS DIAS CON PETEQUIAS EN TRONCO Y EXTREMIDADES, SIN FEBRE, POR LO QUE CONSULTA A CLINICA ÉRIFERICA DE DONDE REMITEN POR TROMBOCITOPENIA SEVERA(PLT 10000), ANEMIA LEVE (HB:10.6, HTO:31%), LEUC:4100, T.COAGULACION NORMAL, PEND REPORTE DE EXAMENES SOLICITADOS.

OBJETIVO

PALIDA, MUCOSA ORAL LESIONES PETEQUIALES
CARDIOPULMONAR NO SOPLO, NO S3, NO AGREGADOS,
ABDOMEN NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO
EXT SIN EDEMA, PULSOS ++
SNC SIN DEFICIT MOTOR
PIEL PETEQUIAS EN PIERNAS, EQUIMOSIS EN ANTEBRAZOS IZQ.

ANÁLISIS

PTE CON PETEQUIAS Y TROMBCITOPENIA SEVERA ESTIGMAS DE SANGRADO, PERDIDAS GINECOLOGICA CEARON, SE



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

HOSPITALIZA PARA CONTINUAR ESTUDIOS Y MANEJO, CON SOSPECHA DE PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA.

PLAN

HOSPITALIZAR
NVO POR AHORA
SSN 0.9% 40CC HORA
OMEPRAZOL 40 DIA IV
RESRVAR 2 POOL DE PLAQUETAS(POR SANGRADO)
PEND REPORTE DE EXAMENES ANAS, ANTI DNA, UROANALISIS
VAL HEMATOLOGIA
REPOSO ABSOLUTO
CURVA FEBRIL,
CONTROL DE LIQUIDOS
CSV Y AC.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HH

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

02/05/2018 20:59 Dna N Anticuerpos Por Eia (19086)

ORDENADO

02/05/2018 20:59 Anticuerpos, nucleares (ANA)

ORDENADO

02/05/2018 20:59 Uroanálisis Con Sedimento Y Densidad Urinaria (19775)

ORDENADO

TRASLADOS

02/05/2018 20:58 Traslado a Hospitalización

CANCELADO

02/05/2018 20:58 Traslado a Hospitalización

ORDENADO

Firmado por: GUSTAVO PARODY , MEDICINA INTERNA, Reg: 875

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: CONSULTORIO 1 SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 02/05/2018 23:29

SUBJETIVO

SE CARGA ORDENES DE MEDICINA INTERNA

OBJETIVO

.....

ANÁLISIS

.....

PLAN

VX POR MI

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.....

ÓRDENES MÉDICAS



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

MEDICAMENTOS

02/05/2018 23:31 Omeprazol Polvo liofilizado 40mg 1 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 5 Dias

CANCELADO

02/05/2018 23:31 Omeprazol Polvo liofilizado 40mg 1 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 5 Dias

ORDENADO

SOLUCIONES

02/05/2018 23:32 Sodio cloruro Solución inyectable 0,9%/500mL 1 MILILITROS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas

ORDENADO

TRANSFUSIONES

02/05/2018 23:32 Reserva De Plaquetas
2 PLAQUETAS

ORDENADO

03/05/2018 23:32 Reserva De Plaquetas
2 PLAQUETAS

ORDENADO

03/05/2018 23:32 Reserva De Plaquetas
2 PLAQUETAS

CANCELADO

04/05/2018 23:32 Aplicacion De Plaquetas
2 PLAQUETAS

CANCELADO

04/05/2018 23:32 Aplicacion De Plaquetas
2 PLAQUETAS

ORDENADO

05/05/2018 23:32 Aplicacion De Plaquetas
2 PLAQUETAS

ORDENADO

05/05/2018 23:32 Aplicacion De Plaquetas
2 PLAQUETAS

CANCELADO

Firmado por: STEFANIA MARMOLEJO OROZCO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1107052452

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: CONSULTORIO 1 SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 03/05/2018 02:25

SUBJETIVO

DX:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA A ESTUDIO

1.1. SOSPECHA DE PTI

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

- PT 10.7, INR 0.97, PTT 33.9

- CH: HB 11.3, HTO 34.3, LEUCOS 4.140, N% 47.0, L% 42.2, PLAQ 1.000

- CR 0.7

- TGO 25, TGP 33, LDH 491

- PO: AMARILLO, TURBIO, NITRITOS NEG, HEMATIES 5-10, LEUCOS 25-30, CE +++, MOCO ++, BACTERIAS +++



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

OBJETIVO

RECIBO PTE EN CAMILLA, LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE SIRS

- NORMOCEFALO. CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO PALPO ADENOPATIAS CERVICALES.
- MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS. PRESENCIA DE LESIONES PETEQUIALES EN CAVIDAD ORAL
- NORMOEXPANSIVO, NO OBSERVO TIRAJES, MV PRESENTE EN ACP, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS. RSCSRs, REGULARES, NO AUSCULTO SOPLOS.
- PERISTALTISMO (+), BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- SIMETRICAS, MOVILES, NO DOLOROSAS, NO SE OBSERVAN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 3 SEG.
- PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ. GLASGOW 15/15, **NO DEFICIT NEUROLOGICO**
- **LESIONES PETEQUIALES EN MIIS Y EQUIMOSIS EN MIIS**

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

- PT 10.7, INR 0.97, PTT 33.9- CH: HB 11.3, HTO 34.3, LEUCOS 4.140, N% 47.0, L% 42.2, PLAQ 1.000- CR 0.7- TGO 25, TGP 33, LDH 491- PO: AMARILLO, TURBIO, NITRITOS NEG, HEMATIES 5-10, LEUCOS 25-30, CE +++, MOCO ++, BACTERIAS +++

ANÁLISIS

PTE DE 18 AÑOS EN CONTEXTO DE **HOSPITALIZACION** POR MEDICINA INTERNA POR LOS SGTES DX:

1. **TROMBOCITOPENIA SEVERA A ESTUDIO**: EVIDENCIA PARACLINICA, CON **ESTIGMAS DE SANGRADO + PERDIDAS GINECOLOGICAS**. POR EDAD + CUADRO CLINICO SE **SOSPECHA DE PTI**. BAJO SEGUIMIENTO Y CONDUCTA DEFINIDA POR PARTE DE MEDICINA INTERNA: HOSPITALIZAR PARA TOMA DE ESTUDIOS DE EXTENSION. AHORA **INDICO TRANSFUSION DE 2 POOL DE PLAQUETAS** Y DECIDO CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO.

PLAN

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
NADA VO
SSN A 40CC HORA
CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO
TRANSFUNDIR 2 POOL DE PLAQUETAS
P/ANAS, ANTI DNA
P/VALORACION POR HEMATOLOGIA
CURVA TERMICA
CSV-AC
GRACIAS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

03/05/2018 05:31 Dexametasona Solución inyectable 4mg/1mL 4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por 24 Horas PTE REFIERE CEFALEA

ORDENADO

Firmado por: OMAR FERREROSA GONZALEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1118298426

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 03/05/2018 11:33

SUBJETIVO

DX:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA A ESTUDIO
- 1.1. SOSPECHA DE PTI
2. ANEMIA LEVE HB DE 11.3



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

S: FAMILIAR PADRE DE LA PACIENTE INGRESO **PACIENTE CON CEFALEA Y ESCALOFRÍOS**

OBJETIVO

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA **ALERTA CON TEMBLOR T 36.7 GRADOS**. SINS IGNSOD ED EHSIDRATACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES TA 100/70 MMHG, FC 77 LAT/MIN FR 18 MIN T 36.5 GRADOS. RINOFARINGEAL SIN LESIONES ACUTEAS, MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, TORAX SIN RUMORES EXPANSIBLES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AUSCULTATORIOS SOBREAgregados, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SINTIENDO MOVILES, **PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES**, NO EDEMA LLENADO CAPILAR < 2 SEG

ANÁLISIS

PACIENTE DE 18 AÑOS CON DATOS DESCRITOS EN ANEJO PROA RPT DE LOS SERVICIOS E INICIAN INTERNA CON **TRASFUSION POOL DE PLT**, CON **ESCALFORISOC EFELAS** E INICIA **AMNEJO ANGLEWISICO CON ACETAMIFENON**, SE TOMA TEMPERATURA DENTRO DE LIMITES NORMALES, SE HACE CURVA DE TEMPERATURA **SIN TENDENCIA AL SERVICIO DE ONCOLOGIA Y HEMATOLOGIA PARA VALORACION DE LA PACIENTE** PENDIENTE ESTUDIO COMPLEMENTARISOS E INICIA LA AS 4 PM HEMOGRAMA DE CONTROL POSTRASFUSION DE PLT, PACIENTE NEGATIVA SITIOS DE SANGRADO ACTIVO

PLAN

HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA
MANEJO FARMACOLOGICO
LEV
HEMOGRAMA 4 PM
VALORACION HEMATOLOGIA
CSV-AVC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DEL PACIENTE

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

03/05/2018 11:42 Control de Curva Termica

ORDENADO

INTERCONSULTAS

03/05/2018 11:42 Interconsulta Hematologia

ORDENADO

LABORATORIOS

03/05/2018 11:42 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
CONTROL 4 PM

ORDENADO

03/05/2018 11:42 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
CONTROL 4 PM

CANCELADO

Firmado por: DIANA CAROLINA ROJAS FERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 52-1103-2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA **ESPECIALIDAD:** ONCOLOGIA CLINICA **UBICACIÓN:** OBS. URG.
ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 03/05/2018 12:14

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ
EDAD: 18 AÑOS.
CC: 1107531724
COOMEVA.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

FI: 02/05/2018.

MC: "REMITIDA DE AMISALUD,"

EA:

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION QUE INCIA CON APARICION DE ESPONTANEA DE EQUIMOSIS EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, RODILLA DERECHA ASOCIADO A PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES, GINGIVORRAGIA, Y METORRRAGIA.

CONSULTO EL DIA DE HOY EN AMISALUD CON RESULTADO DE HEMOGRAMA QUE INFORMA HB:10 Y PLAQUETAS EN 10.000. DERIVAN URGENCIAS POR TROMBOCITOPENIA SEVERA.

AL REINTERROGAR PACIENTE NIEGA ALZAS TEMRICAS, NO HA ESTADO EN ZONAS ENDEMICAS, NO HAY FAMILIARES CON LA MISMA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA.

QUIRURGICOS: NIEGA.

ALERGICOS: NIEGA.

TOXICOS: NIEGA.

GINECOLOGICOS: FUM 23/04/2018, HIPERMENORREAS, G0P0A0C0V0.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

PARACLINICOS INSTITUCIONALES:

LEUCOCITOS: 4140, NEUTROFILOS: 1950, LINFOCITOS: 1750, HB: 11.3, VCM: 86 HCM: 33, HTO: 34.3, PLQ: 1.000.

LDH: 491.

AST: 33 ALT: 25.

FROTIS DE SANGRE PERIFERICA 03/05/2018 00:13

***LÍNEA ERITROCITARIA:

HIPOCROMIA Y POLICROMATOFILIA LIGERAS.

***LÍNEA LEUCOCITARIA:

Diferencial Manual:

NEUTRÓFILOS 50%

LINFOCITOS 41%

MONOCITOS 9%

***LÍNEA PLAQUETARIA

AL ESP SE OBSERVA PRESENCIA OCASIONAL DE PLAQUETAS.

OBJETIVO

SV: TA: 105/61 MMHG, FC: 100 XMIN, FR: 16 XMIN, T: 36.7C, SATO2: 98% AMBIENTE.

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO Y AXILAS: NO ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

C/P: RSCRS, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.

EXT: SIN EDEMAS, EQUIMOSIS EN MIEMBROS INFERIORES.

SNC: ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

PARACLINICOS INSTITUCIONALES: LEUCOCITOS: 4140, NEUTROFILOS: 1950, LINFOCITOS: 1750, HB: 11.3, VCM: 86 HCM: 33, HTO: 34.3, PLQ: 1.000. LDH: 491. AST: 33 ALT: 25. FROTIS DE SANGRE PERIFERICA 03/05/2018 00:13***LÍNEA ERITROCITARIA:HIPOCROMIA Y POLICROMATOFILIA LIGERAS.***LÍNEA LEUCOCITARIA:Diferencial Manual:NEUTRÓFILOS 50% LINFOCITOS 41%MONOCITOS 9%***LÍNEA PLAQUETARIAAL ESP SE OBSERVA PRESENCIA OCASIONAL DE PLAQUETAS.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 18 AÑOS SIN ANTECEDENTES PREVIOS, INGRESA REMITIDA POR CUADRO DE TORMBOCITOPENIA SEVERA Y



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES, HISTORIA DE HIPERMENORREAS Y GINGIVINORRAGIA. EN HEMOGRAMA INSTITUCIONAL CON PLQ 1.000 Y **AHORA CURSANDO CON CEFALEA POR LO QUE SE INDICA ESCANOGRAMIA CEREBRAL, TRANFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS Y TRASLADO A UCI.**

SE INICIA METILPREDNISOLONA 1GR IV POR 4 DIAS, SE SOLICITAN PARACLINICOS.

SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER.

PLAN

TRASLADO A UCI.

METILPREDNISOLONA 1GR IV CADA 24 HORAS, POR 4 DIAS.

ALBENDAZOL 400MG CADA 24 HORAS POR 3 DIAS.

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS.

SS **TAC CEREBRAL.**

TRANFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS (AHORA).

SS HEMOGRAMA, BILIRRUBINAS, AZOADOS, VIH, AGSHB, HC. SS ANAS, C3, C4, ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS.

SS NIVLES DE VITB12, ACIDO FOLICO, FERRITINA.

SS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TRASLADO A UCI.

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

03/05/2018 13:07 ECO de Abdomen Total

ORDENADO

LABORATORIOS

03/05/2018 13:08 Cardiopina, Anticuerpos Ig M

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Cardiopina, Anticuerpos Ig G

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Bilirrubina Directa

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Acido Folico Folatos En Suero (19006)

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Anticuerpos Nucleares Extractables Totales Ena Ss A Ro Ss B La Rnp Y Sm (19098)

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Hepatitis C Anticuerpo Anti Hvc (19559)

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Complemento Serico C4 Cuantitativo Por Nefelometria (19254)

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Vitamina B 12 (19981)

ORDENADO

03/05/2018 13:08 VIH, Anticuerpos Anti VIH (Iha)

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Ferritina (19436)

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Complemento Serico C3 Cuantitativo Por Nefelometria (19254)

ORDENADO

03/05/2018 13:08 Hepatitis B Antigeno De Superficie Ag Hbs (19551)



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ORDENADO

04/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

MEDICAMENTOS

03/05/2018 13:06 Albendazol Tableta 200mg 400 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 3 Dias

ORDENADO

03/05/2018 13:06 Metoclopramida Solución inyectable 10mg/2mL 10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 2 Dias

CANCELADO

03/05/2018 13:06 Metoclopramida Solución inyectable 10mg/2mL 10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 2 Dias

ORDENADO

03/05/2018 13:06 Omeprazol Cápsula 20mg 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

03/05/2018 13:06 Metilprednisolona Polvo liofilizado 500mg/4mL 1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 4 Dias

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 03/05/2018 12:47

SUBJETIVO

DX:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA A ESTUDIO

1.1. SOSPECHA DE PTI

2. ANEMIA LEVE HB DE 11.3

S: PACIENTE REFIERE MEJORA CLINICA DE CEFALEA

OBJETIVO

ACUDE ASISTENCIA DE HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DRA. MARIANA QUIEN COSDNEIRA TOMA DE TAC DE CRANEO SIMPLE Y MANEJO EN UCI, **S E HACE LALAMDOA UCI ASISTENCIAL INFROMA NO CUPO PERO QUEDA EN LISTA PARA CAMA**, PSOTORALDO SE HACE LALAMDO AUCIN NO CUPOD E CAMA, SE LE XPCLIA LA APICIENTE SE INFROAM A QUE CUADNO LEGUE PADRE A INFORMAR PARA COMENTAR CODNICION CLINICA

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

03/05/2018 12:54 TAC Craneo Simple

ORDENADO

TRASLADOS

03/05/2018 12:53 Traslado a Unidad de Cuidados Intensivos Adultos

PACIENTE DE 18 AÑOS CON POSIBLE PTI CON PLT DE 1000 ALTO REISGOD E SANGRADO ONC EFELA, SE COSNDIER AMONITORIZACION EN UCITOMAD E TAC DE CRNASO SIMPELA **ALTO RIESGOD E COMRPOMISO CERERBAL**



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ORDENADO

Firmado por: DIANA CAROLINA ROJAS FERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 52-1103-2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 03/05/2018 12:59

SUBJETIVO

SE COMENTA CASO CLINICO COND R GONZALEZ QUIEN CONSIDERA TRASFUSION DE 2 POOL MAS DE PLT QUEDA DIFERENCIADO HEMOGRAMA POSTRASFUSIONAL

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

03/05/2018 13:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
TOAMR POSTRASFUSION A SEGUNDO GRUPO DE POOL DE PLT

ORDENADO

TRANSFUSIONES

03/05/2018 13:01 Aplicacion De Plaquetas
PLT 1000

ORDENADO

03/05/2018 13:02 Aplicacion De Plaquetas
PLT 1000

ORDENADO

03/05/2018 13:03 Aplicacion De Plaquetas
PLT 1000
SE BORRA PORQUE NO SE ADMINISTRARON

CANCELADO

03/05/2018 13:03 Aplicacion De Plaquetas
PLT 1000

ORDENADO

03/05/2018 13:04 Aplicacion De Plaquetas
PLT 1000

ORDENADO

03/05/2018 13:04 Aplicacion De Plaquetas
PLT 1000
SE BORRA PORQUE NO SE ADMINISTRARON

CANCELADO

Firmado por: DIANA CAROLINA ROJAS FERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 52-1103-2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI **ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA **UBICACIÓN:** OBS. URG. ADULTOS **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 03/05/2018 15:20

SUBJETIVO

INTENSIVISTA

EDAD 18 AÑOS

OBJETIVO

ENTERADO DEL CASO

PTI

PLTS DE 1000

ATUALMENTE NORMOTENSA, AFEBRIL

NO TAQUICARDIA

CEFALEA LEVE

NO SANGRADO ACTIVO

ANÁLISIS

REQUIERE UCI.

SE INICIA MANEJO CON METILPREDNISOLONA POR HEMATOLOGIA.

PLAN

1. UCI

2. METILPREDNISOLONA Y ALBENDAZOL INICIO COMO ORDENO HEMATOLOGIA

3. REPOSO ABSOLUTO

4. TAC CEREBRAL YA ORDENADO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.....

Firmado por: DIEGO FERNANDO MORENO SANCHEZ, INTENSIVISTA, Reg: 763032 99

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN **ESPECIALIDAD:** MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM **UBICACIÓN:** OBS. URG. ADULTOS **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 03/05/2018 23:19

SUBJETIVO

UCIN

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD ,

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA.

QUIRURGICOS: NIEGA.

ALERGICOS: NIEGA.

TOXICOS: NIEGA.

GINECOLOGICOS: FUM 23/04/2018, HIPERMENORREAS, G0P0A0C0V0.

EA:

CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION

APARICION DE ESPONTANEA DE EQUIMOSIS EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, RODILLA DERECHA ASOCIADO A PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES, GINGIVORRAGIA, Y METORRRAGIA.

NIEGA ALZAS TEMRICAS, NO HA ESTADO EN ZONAS ENDEMICAS, NO HAY FAMILIARES CON LA MISMA SINTOMATOLOGIA.

PARACLINICOS DE CONSULTA EXTERNA CON TROMBOCITOPENIA SEVERA(PLT 10000), ANEMIA LEVE(HB:10.6, HTO:31%), LEUC:4100, T.COAGULACION NORMAL

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

TAC CEREBRAL 03.05.2018

El sistema ventricular de tamaño normal para la edad, sin evidencia de hidrocefalia. Surcos cerebrales amplios .

Atrofia cortical supratentorial.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Asimetría de los lóbulos temporales a nivel de los giros anteriores y región para hipocampal del lado derecho.

No hay desviación de las estructuras de la línea media.

La relación sustancia blanca y gris es adecuada sin imágenes que indiquen masas o colecciones intra o extra axiales.

No hay signos de hemorragia subaracnoidea.

Lo visualizado en la fosa posterior en este estudio no muestra alteraciones.

El seno esfenoidal y las celdillas mastoideas están adecuadamente neumatizadas.

OBJETIVO

SV: TA: 106/55 MMHG, FC: 65 XMIN, FR: 16 XMIN, T: 36.7C, SATO2: 98% AMBIENTE.

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO Y AXILAS: NO ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

C/P: RSCRS, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.

EXT: SIN EDEMAS, EQUIMOSIS EN MIEMBROS INFERIORES.

SNC: ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES.

NO SANGRADOS ACTIVOS EN EL MOMENTO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

TAC CEREBRAL 03.05.2018 El sistema ventricular de tamaño normal para la edad, sin evidencia de hidrocefalia. Surcos cerebrales amplios. Atrofia cortical supratentorial. Asimetría de los lóbulos temporales a nivel de los giros anteriores y región para hipocampal del lado derecho. No hay desviación de las estructuras de la línea media. La relación sustancia blanca y gris es adecuada sin imágenes que indiquen masas o colecciones intra o extra axiales. No hay signos de hemorragia subaracnoidea. Lo visualizado en la fosa posterior en este estudio no muestra alteraciones. El seno esfenoidal y las celdillas mastoideas están adecuadamente neumatizadas.

ANÁLISIS

IDX

PTI

PLTS DE 1000

PACIENTE DE 18 AÑOS CON HISTORIA DE HIPERMENORREAS Y GINGIVINORRAGIA. Y PETEQUIAS.

EN HEMOGRAMA INSTITUCIONAL CON PLQ 1.000 Y EPISODIO DE CEFALEA POR LO QUE SE TRANSFUNDEN 2 AFERESIS DE PLAQUETAS, SE TOMO TAC CEREBRAL 03.05.2018 REPORTADA SIN SANGRADO, CONTINUA METILPREDNISOLONA Y ALBENDAZOL COMO ORDENO HEMATOLOGIA.

MANEJO UCIN

PLAN

UCIN

MONITORIA CONTINUA

HOJA NEUROLOGICA

REPOSO

VIGILAR SANGRADOS

LEV A 40CC HORA

METILPREDNISOLONA 1GR IV CADA 24 HORAS, POR 4 DIAS.

ALBENDAZOL 400MG CADA 24 HORAS POR 3 DIAS.

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS.

ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HRS

PARACLINICOS POST TRANSFUSION

ATENTOS A RESULTADO DE VIH, AGSHB, HC. SS ANAS, C3, C4, ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS.

NIVLES DE VITB12, ACIDO FOLICO, FERRITINA.

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

INFORMAR CAMBIOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA. PTI . TROMBOCITOPENIA SEVERA PLTS DE 1000 , MONITORIA CONTINUA NEUROLOGICA Y SANGRADOS

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

04/05/2018 04:00 Sodio (19891)

ORDENADO

04/05/2018 04:00 Creatinina (19280)

ORDENADO

04/05/2018 04:00 Potasio (19792)

ORDENADO

Firmado por: JAIME ERASMO RUIZ GALLARDO, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM, Reg: 763794102000

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 04/05/2018 10:54

SUBJETIVO

** UCIN DIA **

IDX:

PTI

TROMBOCITOPENIA SEVERA

ANEMIA (VOLUMENES NORMALES)

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

P LABORATORIOS DE CONTROL.

OBJETIVO

PTE EN EL MOMENTO ESTABLE , TA:109/60 FR: 18 T: 36.5 FC: 80 SO2:97%

C/P,: BUEN PATRON RESPIRATORIO

ABD: BLANDO DEPRESIBLE

SNC: GÑASGOW: 15 PUNTOS

RENAL:DIURESIS ESPONTANEA.

GLUCOMETRIA EN RANGO .

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

P LABORATORIOS DE CONTROL.

ANÁLISIS

PTE JOVEN CURSANDO INTERNACION EN UCIN POR TROMBOCITOPENIA SEVERAAHORA EN MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA EN ESPERA DE INICIAR ESTE TT POR PARTE DE ENFERMERIA YA FORMULADA POR HEMATOLOGIA. TC DE CEREBRO SIN SIGNOS DE SANGRADO , CON REQUERIMIENTO DE TRASFUSION DE 2 POOL DE PLAQUETAS, PENDIENTE RESULTADOS DE LABORATORIOS DE CONTROL .

SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA.

PLAN

UCIN

MONITORIA CONTINUA

HOJA NEUROLOGICA

REPOSO

VIGILAR SANGRADOS

LEV A 40CC HORA



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

METILPREDNISOLONA 1GR IV CADA 24 HORAS, POR 4 DIAS.
ALBENDAZOL 400MG CADA 24 HORAS POR 3 DIAS.
OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS.
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HRS

PENDIENTE PARACLINICOS POST TRANSFUSION ****

ATENTOS A RESULTADO DE VIH, AGSHB, HC. SS ANAS, C3, C4, ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS.
NIVLES DE VITB12, ACIDO FOLICO, FERRITINA.
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL.
SS LABORATORIOS AM
INFORMAR CAMBIOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TROMBOCITOPENIA SEVERA .

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

05/05/2018 01:14 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

05/05/2018 01:14 Calcio Ionico

ORDENADO

05/05/2018 01:14 Cloro

ORDENADO

05/05/2018 01:14 Potasio (19792)

ORDENADO

05/05/2018 01:14 Tiempo De Protrombina Pt (19827)

ORDENADO

05/05/2018 01:14 Creatinina (19280)

ORDENADO

05/05/2018 01:14 Tiempo De Tromboplastina Parcial Ptt (19958)

ORDENADO

05/05/2018 01:14 Sodio (19891)

ORDENADO

Firmado por: DIEGO FELIPE HUERTAS SAENZ, MEDICINA INTERNA, Reg: 19428/2005

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 04/05/2018 12:38

SUBJETIVO

IDX:
PTI
TROMBOCITOPENIA SEVERA
ANEMIA (VOLUMENES NORMALES)
ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
LEUCOCITOS: 4860, NEUTROFILOS: 3640, LINFOCITOS: 910, HB: 10.7, PLQ: 15.000.
BT: 0.70, BD: 0.30.
VIH: 0.05.
C3: 108.
C4: 19.8.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ACIDO FOLICO: 17.50.

HC: 0.83.

HBSAG: 0.09.

OBJETIVO

S: REFIERE NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO.

SV: TA:109/60 FR: 18 T: 36.5 FC: 80 SO2:97%

C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.

SNC: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZADA.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 4860, NEUTROFILOS: 3640, LINFOCITOS: 910, HB: 10.7, PLQ: 15.000. BT: 0.70, BD: 0.30.VIH: 0.05. C3: 108.C4: 19.8.

ACIDO FOLICO: 17.50. HC: 0.83. HBSAG: 0.09.

ANÁLISIS

PACIENTE CURSANDO INTERNACION EN UCIN POR TROMBOCITOPENIA SEVERA, A QUIEN SE INDICARON PULSOS DE METILPREDNISOLONA HOY DIA 1 CON PLQUETAS CONTROL DEL DIA EN 15.000.

TAC CRANEO SIN SIGNOS DE SANGRADO, EL DIA DE AYER SE INDICO TRANFUNDIR 1 POOL DE PLAQUETAS. AL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, **SIN DETERIORO NEUROLÓGICO** POR LO QUE **SE DA INDICACION DE CONTINUAR PULSOS CON METILPREDNISOLONA** Y ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

MONITORIA EN UCIN.

METILPREDNISOLONA 1GR IV CADA 24 HORAS, DIA 1/4.

HEMOGRAMA DIARIO.

PENDIENTE ECO DE ABDOMEN.

PENDIENTE ANAS, C3, C4, ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, FERRITINA.

ATENTOS A EVOLUCION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

UCIN.

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 05/05/2018 00:19

SUBJETIVO

EVOLUCION NOCHE

DX:

PTI

TROMBOCITOPENIA SEVERA

ANEMIA (VOLUMENES NORMALES)

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEPTATIS B C NEGATIVO

FERRITINA 12

ACIDO FOLICO 17

C3 108 C4 19

HIV NEGATIVO

BT 0.7 BD 0.3

OBJETIVO

ESTABLE RESPONDE ORDENES SIMPLES



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SIN DISNEA SIN DOLOR
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPORTE DE VASOACTIVOS SIN
INOTROPICOS
MURMILLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION SIN DIARREA
GU/ DIURERIS POSITIVA
GLASGOW 15 / 15

SV TA 105 / 73 mm FC 69 XM FR 19 XM T 36.5 SAT 96 % GLUCOMETRIA 121/ MG / DL

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEPTATIS B C NEGATIVO FERRITINA 12 ACIDO FOLICO 17 C3 108 C4 19 HIV NEGATIVO BT 0.7 BD 0.3

ANÁLISIS

PACIENTE ESTABLES SIN SANGRADOS SIN DETERIORO NEUROLOGICO , EN PROTOCOLO PARA PTI CON PULSOS DE
ESTEROIDES REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS DIURESIS ADECUADA SE DA CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO
MEDICO

PLAN

PENDIENTE TOMA ECO ABDOMINAL
PARACLINICOS DE CONTROL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

VIGILANCIA HEMODINAMICA

Firmado por: EDGAR FELIPE BARBETTI VARGA, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM, Reg: 768702/2013

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 05/05/2018 12:31

SUBJETIVO

IDX:
PTI
TROMBOCITOPENIA SEVERA
ANEMIA (VOLUMENES NORMALES)

OBJETIVO

S: PCTE REFIERE ENCONTRARSE ESTABLE

C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.
EXT: SE EVIDECIAN PETEQUIAS , SIN EDEMAS , PULSOS POSITIVOS
SNC: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZADA.

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO HOSPITALIZADA EN UCIN POR TROMBOCITOPENIA SEVERA A SU INGRESO CON 1000 PLAQUETAS
POR LO QUE SE INDICARON PULSOS DE METILPREDNISOLONA HOY DIA 2 CON PLQUETAS CONTROL DEL DIA EN 33.000.
SE SOLICITO A SU INGRESO TAC DE CRANEEO SIN EVIDENCIA SE SNAGRADOS AHORA PCTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
SIN DETERIORO NEUROLOGICO SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO.
SE SOLICITA DEMAS ESTUDIOS POR ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES QUE PUDIERA ESTAR RELACIONADA CON
HIPERMETORRAGIAS , SE SOLICITA SATRACION DE TRANSFERRINA Y HIERRO SERICO.

PLAN

SS:
SATURACION DE TRANSFERRINA
HIERRO SERICO
HEMOGRAMA DIARIO.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

MONITORIA EN UCIN.

METILPREDNISOLONA 1GR IV CADA 24 HORAS, DIA 2/4.

PENDIENTE ECO DE ABDOMEN.

PENDIENTE ANAS, C3, C4, ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS

ATENTOS A EVOLUCION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

05/05/2018 12:39 Saturacion De Transferrina (19571)

ORDENADO

05/05/2018 12:39 Hierro Total

HIERRO SERICO

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 05/05/2018 15:32

SUBJETIVO

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

CUIDADOS DE UCIN

MANEJO CONJUNTO CON HEMATO-ONCOLOGIA

MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA

AISLAMIENTO PREVENTIVO

CABECERA A 35-45 GRADOS

DIETA PARA PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO

LEV HARTMAN A 10 CC/HORA ** CAMBIO **

METILPREDNISOLONA 1 GR IV CADA 24 HORAS (DIA 3/4)

ALBENDAZOL 400 MG VO AL DIA (DIA 3/3)

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS ** CAMBIO **

ACETAMINOFEN ** SUSPENDER **

SS/ TRASNFERINA Y ANAS

P/ TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN

P/ REPORTE DE IGM, IGG ANTICARDIOLIPINAS, ENAS Y VITAMINA B12

GLUCOMETRIA EN AYUNAS

TOMAR HEMOGRAMA DIARIO

CONTROL DE LA/LE

RUTINA DE SALA



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

AVISAR CAMBIOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

05/05/2018 15:47 Anticuerpos, nucleares (ANA)

ORDENADO

MEDICAMENTOS

05/05/2018 15:46 Omeprazol Polvo liofilizado 40mg 40 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

05/05/2018 15:46 Omeprazol Polvo liofilizado 40mg 40 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 7 Dias

CANCELADO

Firmado por: CARLOS MARIO BALCAZAR VALENCIA, MEDICINA INTERNA, Reg: 767221 2014

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** UCIN ADULTOS **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 05/05/2018 15:39

SUBJETIVO

EVOLUCION UCIN DIA

DX:

1.PTI

- TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. **ANEMIA FERROPENICA**

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

05/05/18

HB: 10, HTO: 33, WBC: 6.010, L: 39%, N: 51%, PLT: 33.000

NA: 150, K: 3.7, CL: 110, CALCIO: 1.17

BUN: 15, CR: 0.8

PT: 11, INR: 1.03, PTT: 31

// HEPATITIS B Y C: NEGATIVO, FERRITINA 12.8, ACIDO FOLICO: 17, C3: 108, C4: 19, ENAS: PENDIENTES, HIV: NEGATIVO:

CARDIOLIPINAS: PENDIENTE

OBJETIVO

CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, FC: 81, TA: 111/68, TAM: 77

RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, NO SOBREGREGADOS: FR: 17, SAO2: 96%, SAO2: 21%.

ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL.

RENAL: DIURESIS 2.2 CC/KG/HORA, LE: 2770 CC EN 24 HORAS, BALANCE HOY: -1410, ACUMULADO: -950

EXTREMIDADES: MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD.

NEUROLOGICO: ALERTA, ACTIVO, NO DEFICIT NEUROLOGICO.

GLUCOMETRIAS: 121, 79, 100

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

05/05/18HB: 10, HTO: 33, WBC: 6.010, L: 39%, N: 51%, PLT: 33.000NA: 150, K: 3.7, CL: 110, CALCIO: 1.17BUN: 15, CR: 0.8PT: 11, INR:

1.03, PTT: 31// HEPATITIS B Y C: NEGATIVO, FERRITINA 12.8, ACIDO FOLICO: 17, C3: 108, C4: 19, ENAS: PENDIENTES, HIV:

NEGATIVO: CARDIOLIPINAS: PENDIENTE

ANÁLISIS

PACIENTE JOVEN DE 18 AÑOS CON DX DE PTI, QUIEN INGRESA A LA UNIDAD POR TROMBOCITOPENIA SEVERA, CON 1.000



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PLAQUETAS; HA REQUERIDO DE TRANSFUSION DE PLAQUETAS PREVIAMENTE, AHORA CONTROL EN 33.000, SIN SANGRADOS HASTA EL MOMENTO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, **CONTINUA PULSOS DE METILPREDNOSOLONA INDICADOS POR HEMATOONCOLOGIA**, HOY DIA 3/4. ADICIONAL ANEMIA FERROPENICA DOCUMENTADA POR PARACLINICOS DE CONTROL, NO SE DESCARTA RELACION CON HIPERMENORREA, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN SOLICITADA PREVIAMENTE. CONTINUA VIGILANCIA EN LA UNIDAD, **TROMBOCITOPENIA SEVERA, RIESGO DE SANGRADOS Y DETERIORO CLINICO.**

PLAN

VER ORDENES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TROMBOCITOPENIA SEVERA, RIESGO DE SANGRADOS

Firmado por: CARLOS MARIO BALCAZAR VALENCIA, MEDICINA INTERNA, Reg: 767221 2014

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN **ESPECIALIDAD:** MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM **UBICACIÓN:** UCIN **ADULTOS SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 05/05/2018 22:03

SUBJETIVO

EVOLUCION UCIN NOCHE

DX:

1.PTI

- TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

OBJETIVO

CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, FC: 75, TA: 108/68, TAM: 77

RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, NO SOBREGREGADOS: FR: 20, SAO2: 98%, SAO2: 21%.

ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL.

RENAL: DIURESIS LE: 1150 CC EN 12 HORAS

EXTREMIDADES: MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD.

NEUROLOGICO: ALERTA, ACTIVO, NO DEFICIT NEUROLOGICO.

GLUCOMETRIAS: 79

NO SANGRADOS

ANÁLISIS

PACIENTE JOVEN DE 18 AÑOS CON DX DE PTI, QUIEN INGRESA A LA UNIDAD POR TROMBOCITOPENIA SEVERA, PREVIAMENTE TRANSFUSIONES DE PLAQUETAS, ULTIMO CONTROL EN 33.000, SIN SANGRADOS HASTA EL MOMENTO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, CONTINUA PULSOS DE METILPREDNOSOLONA INDICADOS POR HEMATOONCOLOGIA, HOY DIA 3/4.

- **ANEMIA FERROPENICA** DOCUMENTADA POR PARACLINICOS DE CONTROL, **NO SE DESCARTA RELACION CON HIPERMENORREA**, POR LO CUAL **SE REALIZO ECOGRAFIA DE ABDOMEN EL DIA DE HOY, PENDIENTE REPORTE**. CONTINUA VIGILANCIA EN LA UNIDAD, TROMBOCITOPENIA SEVERA, RIESGO DE SANGRADOS Y DETERIORO CLINICO.

PLAN

P: REPORTE DE ECO DE ABDOMEN (05/05/18)

VER ORDENES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

VIGILANCIA NEUROLOGICA, RIESGO DE SANGRADOS.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

06/05/2018 04:03 Potasio (19792)

ORDENADO

06/05/2018 04:03 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

06/05/2018 04:03 Sodio (19891)

ORDENADO

06/05/2018 04:03 Cloro

ORDENADO

Firmado por: PAULA ANDREA ZAPATA HERRERA, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM, Reg: 19539/20017

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 06/05/2018 08:53

SUBJETIVO

4013

DX:

1 PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2 ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 3180 NEU 1990 LINF 980 HB 12.2 HTO 37.1% PLT 45000

NA 150 K 3.9 CL 107

ECO ABDOMEN 05/05/18

El hígado es de forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, sin evidencia de lesiones focales o difusas en su parénquima.

La vesícula biliar se encuentra distendida, es de paredes delgadas y no presenta alteraciones en su interior.

La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal. Coledoco mide 3 mm.

El páncreas de características ecográficas conservadas en sectores visualizados.

El bazo de tamaño conservado de parénquima homogéneo, mide 102 mm (DL).

Ambos riñones de forma, tamaño y ecogenicidad conservada sin evidencia de hidronefrosis ni litiasis mayor a 5 mm en los senos renales. RD mide: 100mm

RI mide: 101 mm.

La vejiga urinaria se encuentra distendida, es de paredes delgadas y no presenta alteraciones en su luz.

No se observa líquido libre en cavidad peritoneal.

OBJETIVO

TA 132/71 TAM 85 FC 74 FR 20 T 36.1 SAO2 95% FIO2 21%

DIURESIS 2CC/K/H BALANCE -1590CC ACUMULADO -2510CC

GLUCOMETRIAS 79 - 110

ALERTA, TRANQUILA

NO CEFALÉA

MUCOSAS HUMEDAS

CORAZÓN RÍTMICO, REGULAR, NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR SIMÉTRICO, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

NO SE PALPAN MEGALIAS

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, CON PETEQUIAS Y EQUIMOSIS EN RESOLUCIÓN PIERNAS

NEUROLÓGICO SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 3180 NEU 1990 LINF 980 HB 12.2 HTO 37.1% PLT 45000NA 150 K 3.9 CL 107ECO ABDOMEN 05/05/18El hígado es de forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, sinevidencia de lesiones focales o difusas en su parénquima.La vesícula biliar se encuentra distendida, es de paredes delgadas y no presentaalteraciones en su interior.La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal. Coledoco mide 3 mm.El páncreas de características ecográficas conservadas en sectores visualizados.El bazo de tamaño conservado de



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

parénquima homogéneo, mide 102 mm (DL). Ambos riñones de forma, tamaño y ecogenicidad conservada sin evidencia de hidronefrosis ni litiasis mayor a 5 mm en los senos renales. RD mide: 100mm RI mide: 101 mm. La vejiga urinaria se encuentra distendida, es de paredes delgadas y no presenta alteraciones en su luz. No se observa líquido libre en cavidad peritoneal.

ANÁLISIS

PACIENTE JOVEN, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR PTI, CON PLT AL INGRESO DE 1000, EN MANEJO POR HEMATOLOGIA CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, HOY DIA 4 (INICIO 03/05/18). EVOLUCION FAVORABLE, **PLT EN ASCENSO, EN RANGO DE SEGURIDAD, SIN REQUERIMIENTO DE NUEVA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS.**

TAC DE CRANEO DESCARTO SANGRADO CEREBRAL, CON HALLAZGO DE ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES, **FERROPENICA** (FERRITINA 12), **SECUNDARIO A HIPERMENORREA, ECOGRAFIA DE ABDOMEN REPORTADA SIN ALTERACIONES**, SE DECIDE CONTINUAR MANEJO EN SALA DE HOSPITALIZACION A CARGO DE GRUPO TRATANTE, DEFENIREMOS EN CONJUNTO HIERRO PARENTERAL.

PLAN

- **TRASLADO A PISO A CARGO DE HEMATOLOGIA**

- AISLAMIENTO PREVENTIVO

- CABECERA A 35-45 GRADOS

- DIETA PARA PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO

- LEV HARTMAN A 10 CC/HORA

- METILPREDNISOLONA 1 GR IV CADA 24 HORAS (FI 03/05/18 - DIA 4/4)

- ALBENDAZOL 400 MG VO AL DIA ***SUSPENDER***

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS ***SUSPENDER***

- ESOMEPRAZOL 20MG VO C/24H ***NUEVO***

- TROMBOPROFILAXIS MECANICA

- P/ REPORTE DE IGM, IGG ANTICARDIOLIPINAS, ENAS Y VITAMINA B12, TRASNFERINA, HIERRO SERICO Y ANAS

- GLUCOMETRIA EN AYUNAS

- TOMAR HEMOGRAMA DIARIO

- CONTROL DE LA/LE

- RUTINA DE SALA

- AVISAR CAMBIOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PTI

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

07/05/2018 06:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

MEDICAMENTOS

06/05/2018 09:15 Esomeprazol Tableta 20mg 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Días

ORDENADO

TRASLADOS

06/05/2018 09:16 Traslado a Hospitalizacion

HABITACION UNIPERSONAL

ORDENADO

Firmado por: CARLOS MARIO BALCAZAR VALENCIA, MEDICINA INTERNA, Reg: 767221 2014

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 06/05/2018 11:53



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SUBJETIVO

IDX:
PTI
TROMBOCITOPENIA SEVERA
ANEMIA (VOLUMENES NORMALES)
ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
LEU 3180 NEU 1990 LIN 980 HB 12.2 PLT 45 MIL

OBJETIVO

S: PCTE REFIERE ENCONTRARSE ESTABLE

C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.
EXT: SE EVIDECIAN PETEQUIAS , SIN EDEMAS , PULSOS POSITIVOS
SNC: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZADA.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 3180 NEU 1990 LIN 980 HB 12.2 PLT 45 MIL

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO HOSPITALIZADA EN UCIN POR TROMBOCITOPENIA SEVERA A SU INGRESO CON 1000 PLAQUETAS POR LO QUE SE INDICARON PULSOS DE METILPREDNISOLONA SEGUN NOS INFORMARON INICIO EL VIERNES HOY CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA CON PLQUETAS CONTROL DEL DIA EN 45 MIL , PCTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN ESPERA DE VIGILAR EVOLUCION PALQUETARIA PARA DFEINIR CONDUCTA A SEGUIR. PENDIENTE RESULTADO DE ESTUDIOS SOLICITADOS POR ANEMIA A ESTUDIO.

PLAN

PENDIENTE REPORTE
SATURACION DE TRANSFERRINA
HIERRO SERICO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 07/05/2018 12:14

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:
1 PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2 ANEMIA FERROPENICA
ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
LEUCOCITOS: 4440, NEUTROFILOS: 3120, LINFOCITOS: 1060, HB: 11.3, PLQ: 61.000.
ECO ABDOMEN TOTAL (05/05/2018)
El hígado es de forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, sin evidencia de lesiones focales o difusas en su parénquima.
La vesícula biliar se encuentra distendida, es de paredes delgadas y no presenta alteraciones en su interior.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal. Coledoco mide 3 mm.
El páncreas de características ecográficas conservadas en sectores visualizados.
El bazo de tamaño conservado de parénquima homogéneo, mide 102 mm (DL).
Ambos riñones de forma, tamaño y ecogenicidad conservada sin evidencia de hidronefrosis ni litiasis mayor a 5 mm en los senos renales. RD mide: 100mm
RI mide: 101 mm.

La vejiga urinaria se encuentra distendida, es de paredes delgadas y no presenta alteraciones en su luz.
No se observa líquido libre en cavidad peritoneal.

OBJETIVO

S: **REFIERE NO HA PRESENTADO SANGRADO, NIEGA CEFALEA. PRESENTA DOLOR BAJITO.**

EN CAMA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS MENTALES, ALERTA AL LLAMADO.

SV: TA: 114/70 MMHG, FC: 69 XMIN, FR: 19 XMIN, T: 35.6C, SATO2: 100% FIO 21%.

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, ORL SIN AFTAS, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.

CUELLO Y AXILAS: NO ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

C/P: RSCSRs, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO.

EXT: LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SG, FUERZA 5/5.

SNC: SIN DEFICIT APARENTES.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 4440, NEUTROFILOS: 3120, LINFOCITOS: 1060, HB: 11.3, PLQ: 61.000. ECO ABDOMEN TOTAL (05/05/2018) El hígado es de forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, sinevidencia de lesiones focales o difusas en su parénquima. La vesícula biliar se encuentra distendida, es de paredes delgadas y no presenta alteraciones en su interior. La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal. Coledoco mide 3 mm. El páncreas de características ecográficas conservadas en sectores visualizados. El bazo de tamaño conservado de parénquima homogéneo, mide 102 mm (DL). Ambos riñones de forma, tamaño y ecogenicidad conservada sin evidencia de hidronefrosis ni litiasis mayor a 5 mm en los senos renales. RD mide: 100mm RI mide: 101 mm. La vejiga urinaria se encuentra distendida, es de paredes delgadas y no presenta alteraciones en su luz. No se observa líquido libre en cavidad peritoneal.

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA INMUNE, SE INDICO PULSOS DE METILPREDNISOLONA POR 3 DIAS SEGUN LOS REPORTES DE ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO, **RESPUESTA FAVORABLE A GLUCOCORTICOIDES HOY PLAQUETAS EN 61.000 POR LO QUE SE INDICA PASO A PREDNISONA ORAL 1MG/KG/DIA.** SE DOCUMENTO ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS POSIBLEMENTE FERROPENIA ASOCIADO A HIPERMENORREAS, TIENE **PENDIENTE RESULTADO DE HIERRO SERICO Y % SAT DE TRANSFERRINA.**

EL DIA DE **HOY REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO** POR LO QUE **SE INDICA BHCG Y VALORACION POR GINECOLOGIA** POR ANTECEDENTE DE HIPERMENORREAS.

ECOGRAFIA DE ABDOMEN SIN VISCEROMEGALIAS, DENTRO DE LIMITES NORMALES.

PLAN

SUSPENDER LEV.

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS.

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS.

SS HEMOGRAMA DIARIO.

SS BHCG.

PENDIENTE ANAS, ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, NIVLES DE VITB12, % SAT DE TRANSFERRINA, HIERRO SERICO.

VALORACION POR GINECOLOGIA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA.

ÓRDENES MÉDICAS



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

INTERCONSULTAS

07/05/2018 12:41 Interconsulta Ginecología y Obstetricia

ORDENADO

LABORATORIOS

08/05/2018 04:00 **Gonadotropina Corionica Subunidad Beta Cuantitativa Bhcg** (19165)

ORDENADO

08/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

MEDICAMENTOS

07/05/2018 12:42 Prednisona Tableta 50mg 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

07/05/2018 12:42 Prednisolona Tableta 5mg 10 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION GINECOLOGICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 07/05/2018 12:52

SUBJETIVO

IC POR GINECOLOGIA

LUISA FDA ISAZA
18 AÑOS
HEMOCLASIFICACION O RH +

PACIENTE EN MANEJO ACTUAL POR MEDICINA INTERNA, HEMATOONCOLOGIA POR TROMBOCITOPENIA ASOCIADO A PATOLOGIA DE BASE PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA (PTI), CON ESTADOS DE HIPERMENORREA, METRORRAGIA (RECAMBIO 5-6 TOALLAS DIARIAS CON 10-15 DIAS DE SANGRADO) DESDE LA MENARCA (APROX 11 AÑOS), CON HISTORIAL DE ANTICONCEPCION INEFICAZ (MESIGYNA - NORETISTERONA + ESTRADIOL - 50/5 MG/ML Y PROGYUTON -ESTRADIOL + NORGESTREL - 2/0.5 MG), QUIEN INGRESA A ESTA HOSPITALIZACION POR PRESENCIA DE EQUIMOSIS Y PETEQUIAS A NIVEL DE EXTREMIDADES, ASOCIADO A GINGIVORRAGIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES

PATOLGICOS: PTI

DEMAS NIEGA

AUN NO HA INICIADO RELACIONES SEXUALES.

OBJETIVO

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y/O RESPIRATORIA, AFEBRIL, CON LEVE DOLOR ABDOMINAL, CON LOS SIGUIENTES TA 114/70, TAM 84, T 35.6, FC 69, FR 19, SAO2 100%.

C/C: SIN ALTERACION CRANEOFACIALES, NO DOLOR A LA PALPACION, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO SIN ANOMALIAS.

TORAX: CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, CON ADECUADA MECANICA RESPIRATORIA, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.

CVS: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO Y TIMBRE, NO SOPLOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION.

GENITAL: ADECUADA MORFOLOGIA, TV CERVIX ANTERIOR CERRADO.

EXT: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS.

SNC: SIN DEFICIT



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ANÁLISIS

DX

- TROMBOCITOPENIA

A) PTI

- HIPERMENORREAS

- HUA P0-A0-L0-M0-C1-O0-E0-I0-N0 PACIENTE DE 18 AÑOS, CON PTI DE BASE, ACTUALMENTE CON CONTEO PLAQUETARIO EN ASCENSO (INGRESO 1.00 - ACTUAL 65.000), CON HISTORIAL DE HIPERMENORREAS CON FALTA DE CONTROL Y/O MEDICACION EFICAZ DESDE MENARCA (11 AÑOS), ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO, POR LO TANTO PARA ESTUDIOS DE EXTENSION SE CONSIDERA REALIZAR ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL PARA DIFERENCIAR CAUSAS MORFOLOGICAS DE HUA, YA QUE CUENTA CON ECO ABDOMINAL NORMAL, PARA EL MOMENTO SE CONSIDERA HUA POR TRASTORNO COAGULOPATICO TIPO TROMBOCITOPENICO (CUENTA CON 3/8 CRITERIOS DE TAMIZACION PARA TRASTORNO COAGULOPATICO - FIGO CLASIFICATION), SE REVALORA CON RESULTADOS, POR EL MOMENTO NO AMERITA NINGUN OTRO MANEJO ANEXO.

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	N939	Relacionado	En Estudio	--

PLAN

- SS// ECO PELVICA TRANSABDOMINAL

- CONTROL CON RESULTADOS

- SE CERRARA IC POSTERIOR A RESULTADO DE ECOGRAFIA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

NOXA CLINICA EN CONTROL

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

07/05/2018 13:24 ECO Pelvica Ginecologica Transabdominal

ORDENADO

Firmado por: ISMAEL ALBERTO GARCIA CASTRO, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 5254 90

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION GINECOLOGICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º

- B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 08/05/2018 10:13

SUBJETIVO

DX

- TROMBOCITOPENIA

A) PTI

- HIPERMENORREAS

- HUA P0-A0-L0-M0-C1-O0-E0-I0-N0

REFIRE SENTIRSE BIEN BIEN, NIEGA ALGUNA SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y/O RESPIRATORIA, AFEBRIL

SIGNOS VITALES SIN ALTERACIONES.

C/C: SIN ALTERACION CRANEOFACIALES, NO DOLOR A LA PALPACION, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO SIN ANOMALIAS.

TORAX: CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, CON ADECUADA MECANICA RESPIRATORIA, SIN RUIDOS SOBREGAGADOS.

CVS: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO Y TIMBRE, NO SOPLOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

GENITAL: ADECUADA MORFOLOGIA, TV CERVIX ANTERIOR CERRADO.

EXT: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS.

SNC: SIN DEFICIT

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE IMPORTANTE DE PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA EN MANEJO CON HEMATOLOGIA, EN EL MOMENTO EN CONTEXTO DE HUA POR HIPERMENORREAS DESDE LA MENARCA QUIEN FUE MANEJADA CON ANTICONCEPTIVOS ORAL SIN MEJORA DEL CUADRO POR LO QUE **SE QUIERE DESCARTAR LA PRESENCIA DE MIOMATOSIS O ALGUNA ALTERACION UTERINA**, SE ENCUENTRA **PENDIENTE LA ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL, NO SE REALIZÓ LA ECOGRAFIA TV YA QUE LA PACIENTE NIEGA INICIO DE ACTIVIDAD SEXUAL**. CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA.

PLAN

PDT ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE

Firmado por: JESUS DAVID BOLAÑOS PALACIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 522589/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 08/05/2018 15:33

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:
1 PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2 ANEMIA FERROPENICA
ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
LEUCOCITOS: 5740, NEUTROFILOS: 2540, LINFOCTOS: 2660, HB: 10.7, PLQ: 59.000.
BHCG: MENOR DE 2.9.

PENDIENTE HIERRO SERICO Y % DE SAT.

OBJETIVO

S: REFIERE SE SIENTE BIEN, NIEGA SINTOMAS, NIEGA SANGRADOS.

SV: TA: 110/71 MMHG, FC: 76 XMIN, FR: 21 XMIN, T: 36.5C, SATO2: 99% AMBIENTE.
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.
CUELLO: SIN ADENOPATIAS.
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANISBLE, SIN TIRAJES.
C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO, NO HEPATO-ESPLENOMEGALIA, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS.
SNC: SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 5740, NEUTROFILOS: 2540, LINFOCTOS: 2660, HB: 10.7, PLQ: 59.000. BHCG: MENOR DE 2.9. PENDIENTE HIERRO SERICO Y % DE SAT.

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA INMUNE, SE INDICO PULSOS DE METILPREDNISOLONA CON RESPUESTA FAVORABLE A GLUCOCORTICOIDES, PLAQUETAS EN ASCENSO SE MANTIENE PREDNISONA ORAL 1MG/KG/DIA LE CORRESPONDER 50MG
SE DOCUMENTO ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS POSIBLEMENTE FERROPENIA ASOCIADO A HIPERMENORREAS, TIENE



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PENDIENTE RESULTADO DE HIERRO SERICO Y % SAT DE TRANSFERRINA.
VALORADA POR GINECOLOGIA QUIEN CONSIDERA TOMA DE ECO TRANVAGINAL PARA REVALORAR Y DEFINIR CONDUCTA.

PLAN

PREDNISONA 50 MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS.
SS HEMOGRAMA DIARIO.

PENDIENTE ECO TV.

PENDIENTE ANAS, ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, NIVLES DE VITB12, % SAT DE TRANSFERRINA, HIERRO SERICO.
VIGILAR SANGRADOS.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

09/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3° - B SEDE:
CLINICA PRUEBAS FECHA: 09/05/2018 12:52

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:

1 PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2 ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 6330 NEU 3420 LINF 2440 HB 10.9 PLT 36000

PORCENTAJE DE SATURACION DE TRANSFERRINA : 7.0%

HIERRO SERICO 24.0

ANA : NEGATIVOS

OBJETIVO

TA: 108/61 FC 70 FR 20 T 36.6 SO2: 96%

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO: SIN ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANISBLE, SIN TIRAJES.

C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, NO HEPATO-ESPLENOMEGALIA, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIN EDEMAS.

SNC: SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 6330 NEU 3420 LINF 2440 HB 10.9 PLT 36000PORCENTAJE DE SATURACION DE TRANSFERRINA : 7.0%HIERRO SERICO
24.0ANA : NEGATIVOS

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA INMUNE, SE INDICO PULSOS DE METILPREDNISOLONA CON RESPUESTA
FAVORABLE A GLUCOCORTICOIDES.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

HATAS AYER PLAQUETAS 59 MIL HOY EN 36 MIL EN DESCENSO, ACTUALMENTE CON EL CICLO METSRUAL EL CUAL SEGUN REFIERE LA PCTE SIEMPRE HA SIDO ABUNDANTE PARA LO QUE SE PIDIO VALORACION POR GINECOLOGIA CON ECO PELVICA NORMAL.

PENDIENTE DEFINIR MANEJO POR PARTE DE GINECOLOGIA.

PLAN

PREDNISONA 50 MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS

PENDIENTE ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, NIVLES DE VITB12
VIGILAR EVOLUCION DE SNAGRADOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

10/05/2018 02:08 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION GINECOLOGICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º
- B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 09/05/2018 14:29

SUBJETIVO

LUISA FDA ISAZA
18 AÑOS
HEMOCLASIFICACION O RH +

PACIENTE REFIERE PERSISTIR CON SANGRADO VAGINAL ESCASO, NO ROJO RUTILANTE, AFEBRIL, SIN INESTABILIDAD CLINICA, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y/O RESPIRATORIA, AFEBRIL, CON LEVE DOLOR ABDOMINAL, CON LOS SIGUIENTES TA 100/62, TAM 74, T 36.4, FC 82, FR 18, SAO2 99%.

C/C: SIN ALTERACION CRANEOFACIALES, NO DOLOR A LA PALPACION, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO SIN ANOMALIAS.

TORAX: CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, CON ADECUADA MECANICA RESPIRATORIA, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

CVS: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO Y TIMBRE, NO SOPLOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION.

GENITAL: ADECUADA MORFOLOGIA, TV CERVIX ANTERIOR CERRADO.

EXT: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS.

SNC: SIN DEFICIT

ANÁLISIS

DX

- TROMBOCITOPENIA

A) PTI

- HIPERMENORREAS

- HUA P0-A0-L0-M0-C1-O0-E0-I0-N0

PACIENTE MANEJADA EN CONJUNTO CON SERVICIO DE HEMATOONCOLOGIA POR PATOLOGIA COAGULOPATICA DE BASE, TIPO PTI, CON PLAQUETOCRITO DE CONTROL EN DESCENSO (HOY 36.000 PREV 59.000), ACTUALMENTE PERSITE CON SANGRADO VAGINAL LEVE, NO RUTILANTE, AL MOMENTO EN FASE LUTEA DESCAMATIVA POR LO QUE EL SANGRADO SE



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

EVIDENCIA EN MAYOR EXTENSION, PRESENTA **ECO TRASBDOMINAL GINECOLOGICA NORMAL** QUE DESCARTA PATOLOGIA ENDOMETRIAL. SE COMENTA CASO CON SERVICIO DE HEMATOONCOLOGIA ACERCA DE MANEJO A LARGO PLAZO DE SU HUA, EN DONDE SE ESTABLECE EN **CONSENSO EL USO DE TERAPIA CON PRGESTAGENOS LOCALES E INHIBIDORES DE LA FIBRINOLISIS**, POR LO QUE **LA MEJOR OPCION TERAPEUTICA SEGUN CONTEXTO DE LA PACIENTE ES UN SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL (20 MCG/24 H - LEVORNOGESTREL) DE LIBERACION PROLONGADA + ACIDO TRANEXAMICO ORAL TAB 500 MG C/8 H, POR EL MOMENTO SE ADMINISTRARA ESTE SEGUNDO CON EL FIN DE CONTROLAR EL SANGRADO VAGINAL** Y SE COMENTAR CON SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA EPS CORRESPONEDIENTE (RED UNIPS 2 COOMEVA) PARA REALIZAR EL DEBIDO PROCESO PARA AUTORIZACION DEL SIU.

PLAN

- ACIDO TRANEXAMICO TAB 500 MG VO C/8 H
- COMENTAR CASO A COMITE ADMINITRATIVO PARA AUTORIZACION DE SIU.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

NOXA CLINICA NO RESUELTA

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

09/05/2018 14:48 Tranexamico ácido Tableta 500mg 1 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Dias 1 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Dias

ORDENADO

Firmado por: LAURA MARGARITA BELLO ALVAREZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 21885

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 09/05/2018 17:05

SUBJETIVO

NOTA: METILPREDNISOLONA 1 GRAMOS (1 BOLO DIARIO EN 30 MINUTOS POR 3 DIAS)

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

09/05/2018 17:09 Metilprednisolona Polvo liofilizado 500mg/4mL 1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 3 Dias EN BOLO DIARIO EN 30 MIN POR 3 DIAS .

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 10/05/2018 09:07

SUBJETIVO

formulacion



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

10/05/2018 09:08 Tranexamico ácido Tableta 500mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Días 1 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Días 1 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Días

ORDENADO

Firmado por: OSCAR EDUARDO GIRALDO VICTORIA, MEDICINA GENERAL, Reg: 76/0160/2012

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 10/05/2018 11:45

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:
1 PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2 ANEMIA FERROPENICA
ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
LEUCOCITOS: 7260, NEUTROFILOS: 2270, LINFOCITOS: 4450, HB: 11.1, PLQ: 26.000.
% SAT TRANSFERRINA: 7%.
HIERRO SERICO: 24.
ANAS: NEGATIVOS.

OBJETIVO

S: REFIERE SANGRADO ESCASO VAGINAL NO RUTILANTE. NIEGA CEFALEA NIEGA OTROS SANGRADOS.

PACIENTE EN SILLA, TOLERANDO VIA ORAL, TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.
SV: TA: 115/71 MMHG, FC: 100 XMIN, FR: 20 XMIN, T: 36.6C, SATO2: 98% FIO 21%.
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.
CUELLO: SIN ADENOPATIAS.
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANISBLE, SIN TIRAJES.
C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: MOVILES, SIMETRICOS, FUERZA 5/5, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
SNC: SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7260, NEUTROFILOS: 2270, LINFOCITOS: 4450, HB: 11.1, PLQ: 26.000. % SAT TRANSFERRINA: 7%. HIERRO SERICO: 24. ANAS: NEGATIVOS.

ANÁLISIS



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PACIENTE EN CONTEXTO DE PTI, EL DIA DE AYER SE DECIDIO DAR NUEVO DOSIS DE METILPREDNISOLONA A DOSIS DE 1GR DIA POR CURVA DE DESCENSO PLAQUETARIO EN DESCENSO, SEGUN ME INFORMA LA PACIENTE EL MEDICAMENTO SE ADMINISTRO A LAS 2AM Y EL HEMOGRAMA FUE TOMADO A LAS 4 AM LO QUE EXPLICA EL CONTEO DEL DIA. AL PACIENTE CON ANEMIA FERROPENICA SECUNDARIA A PERDIDAS VAGINALES, REPORTE DE % DE SATURACION DE TRANSFERRINA Y HIERRO SERICO BAJO SE INDICA SUPLEMENTO DE HIERRO DIARIO CON SULFATO FERROSO. VALORADA POR GINECOLOGIA QUIEN CONSIDERA TENIENDO EN CUENTA EL SANGRADO VAGINAL LEVE, NO RUTILANTE, CURSA EN FASE LUTEA DESCAMATIVA POR LO QUE EL SANGRADO SE EVIDENCIA EN MAYOR EXTENSION REALIZAN ECO GINECOLOGICA NORMAL QUE DESCARTA PATOLOGIA ENDOMETRIAL. DEFINEN ES CANDIDATA A TERAPIA CON PRGESTAGENOS LOCALES E INHIBIDORES DE LA FIBRINOLISIS, POR LO QUE LA MEJOR OPCION TERAPEUTICA SEGUN CONTEXTO DE LA PACIENTE ES UN SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL (20 MCG/24 H - LEVONORGESTREL) DE LIBERACION PROLONGADA + ACIDO TRANEXAMICO ORAL TAB 500 MG C/8 H. ESTAN PENDIENTES DE AUTORIZACION PARA IMPLANTACION.

PLAN

METILPREDNISOLONA 1GR IV (PASAR EN 30 MINUTOS) CADA 24 HORAS, DIA 2/3.
SULFATO FERROSO 300MG CADA 24 HORAS, VO.
SUSPENDIDA PREDNISONA ORAL.
OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS.
SS HEMOGRAMA DIARIO.
PENDIENTE ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, NIVLES DE VITB12,
VIGILAR SANGRADOS.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TROMBOCITOPENIA.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

11/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

MEDICAMENTOS

10/05/2018 12:34 Ferroso sulfato Tableta 300mg 300 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B
SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 10/05/2018 12:59

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

18 AÑOS

DX

- TROMBOCITOPENIA

A) PTI

- HIPERMENORREAS

- HUA P0-A0-L0-M0-C1-O0-E0-I0-N0

REFIERE SANGRADO ESCASO VAGINAL NO RUTILANTE. NIEGA CEFALEA NIEGA OTROS SANGRADOS.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

10/05/18 HEMOGRAMA LEU: 7260 N: 31.3% L: 61.4% HB 11.1 HTO 34.2 PLT 26.000

OBJETIVO

TOLERANDO VIA ORAL, TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.

SV: TA: 115/71 MMHG, FC: 100 XMIN, FR: 20 XMIN, T: 36.6C, SATO2: 98% FIO 21%.

C/C: SIN ALTERACION CRANEOFACIALES, NO DOLOR A LA PALPACION, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CUELLO SIN ANOMALIAS.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

TORAX: CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, CON ADECUADA MECANICA RESPIRATORIA, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.

CVS: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO Y TIMBRE, NO SOPLOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION.

GENITAL: ADECUADA MORFOLOGIA, TV CERVIX ANTERIOR CERRADO.

EXT: PULSOS PRESENTES, NO EDEMAS.

SNC: SIN DEFICIT

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

10/05/18 HEMOGRAMA LEU: 7260 N: 31.3% L: 61.4% HB 11.1 HTO 34.2 PLT 26.000

ANÁLISIS

PACIENTE MANEJADA EN CONJUNTO CON SERVICIO DE HEMATOONCOLOGIA POR PATOLOGIA COAGULOPATICA DE BASE, TIPO PTI, CON PLAQUETOCRITO DE CONTROL EN DESCENSO (HOY 26.000 PREV 36.000), ACTUALMENTE PERSITE CON SANGRADO VAGINAL LEVE, NO RUTILANTE, AL MOMENTO EN FASE LUTEA DESCAMATIVA POR LO QUE EL SANGRADO SE EVIDENCIA EN MAYOR EXTENSION, PRESENTA ECO TRASBDOMINAL GINECOLOGICA NORMAL QUE DESCARTA PATOLOGIA ENDOMETRIAL, EN CONSENSO CON HEMATOONCOLOGIA ACERCA DE MANEJO A LARGO PLAZO DE SU HUA, EN DONDE SE ESTABLECE EL USO DE TERAPIA CON PROGESTAGENOS LOCALES E INHIBIDORES DE LA FIBRINOLISIS, POR LO QUE LA MEJOR OPCION TERAPEUTICA SEGUN CONTEXTO DE LA PACIENTE ES UN SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL (SIU) (20 MCG/24 H - LEVORNOGESTREL) DE LIBERACION PROLONGADA + ACIDO TRANEXAMICO ORAL TAB 500 MG C/8 H, POR PARTE DEL SERVICIO DE GINECOBSTERICIA SE CIERRA INTERCONSULTA, PACIENTE AFILIADA A EPS RED UNIPS 2 **COOMEVA QUIENES CUENTAN CON CONVENIO CON PROFAMILIA, POR LO CUAL SE INDICA DE FORMA AMBULATORIA AUTORIZAR IMPLANTACION DEL SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL** YA COMENTADO. SE DAN RECOMENDACIONES, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA CONDUCTA.

PLAN

SE CIERRA INTERCONSULTA

CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDADES TRATANTES

SE INDICA A PACIENTE DE FORMA AMBULATORIA IMPLANTACION DE SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL (SIU) (20 MCG/24 H - LEVORNOGESTREL) DE LIBERACION PROLONGADA + ACIDO TRANEXAMICO ORAL TAB 500 MG C/8 H,

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CIERRE DE INTERCONSULTA

Firmado por: ANTONIO JOSE BRICEÑO MENDEZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Reg: 4366 90

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3° - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 11/05/2018 14:40

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.

EDAD: 18 AÑOS.

COOMEVA.

DX:

1 PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2 ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7140, NEUTROFILOS: 4560, LINFOCITOS: 1960, HB: 11.4, PLQ: 60.000.

OBJETIVO

S: REFIERE SE SIENTE BIEN, NO PRESENTADO SANGRADOS.

SV: TA: 105/58 MMHG, FC: 68 XMIN, FR: 18 XMIN, T: 36.1C, SATO2: 99% AMBIENTE.

CC: NORMCOEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

HIPORCOMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO Y AXILAS: NO ADENOPATIAS.

C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MOVILES, SIMETRICOS, FUERZA 5/5, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

SNC: SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7140, NEUTROFILOS: 4560, LINFOCITOS: 1960, HB: 11.4, PLQ: 60.000.

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE PTI, QUIEN REQUIRO NUEVO PULSOS CON METILPREDNISOLONA DEL CUAL LLEVA 3 DIAS, CON HEMOGRAMA DEL DIA QUE REPORTA PLAQUETAS EN 60.000, LAS CUALES ESTAN EN ASCENSO. POR PARTE DE GINECOLOGIA DICEN QUE TENIENDO EN CUENTA LA PACIENTE ES AFILIADA A EPS RED UNIPS 2 COOMEVA QUIENES CUENTAN CON CONVENIO CON PROFAMILIA, DAN ORDENES MEDICAS PARA REALZIAR DE MANERA AMBULATORIA, IMPLANTACION DEL SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONOGESTREL.

PLAN

METILPREDNISOLONA 1GR IV (PASAR EN 30 MINUTOS) CADA 24 HORAS, DIA 3/3.

SULFATO FERROSO 300MG CADA 24 HORAS, VO.

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS.

SS HEMOGRAMA DIARIO.

PENDIENTE ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, NIVLES DE VITB12, VIGILAR SANGRADOS.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ESTADO CLINICO.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

12/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

12/05/2018 04:00 Potasio (19792)

ORDENADO

12/05/2018 04:00 Creatinina (19280)

ORDENADO

12/05/2018 04:00 Cloro

ORDENADO

12/05/2018 04:00 Sodio (19891)

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 12/05/2018 13:23

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.

EDAD: 18 AÑOS.

COOMEVA.

DX:

1 PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

2 ANEMIA FERROPENICA

PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, TRANQUILA, AUNQUE EN OCASIONES PRESENTA PALPITACIONES Y DOLOR TORACICO OPRESIVO, NIEGA DISNEEA, NIEGA MAREO, NIEGA SANGRADOS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

12/5/18

HEMOGRAMA LEU 10450 NEU 7280 LINFO 2320 HB 11.9 PLT 98000

OTASIO 4.1

SODIO 144

COLORO 105

CREATININA 0.6

OBJETIVO

ENCUENTRO PACIENTE SENTADA EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TRANQUILA, APARENTES BUENAS CONDICIONES SV: TA: 101/51 MMHG, FC: 67 XMIN, FR: 19 XMIN, T: 35.5C, SATO2: 99% AMBIENTE.

CC: NORMOCOEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS

HIPORCOMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO Y AXILAS: NO ADENOPATIAS.

C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MOVILES, SIMETRICOS, FUERZA 5/5, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

SNC: SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

12/5/18HEMOGRAMA LEU 10450 NEU 7280 LINFO 2320 HB 11.9 PLT 98000OTASIO 4.1SODIO 144COLORO 105CREATININA 0.6

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE PTI, QUIEN REQUIRO NUEVO PULSOS CON METILPREDNISOLONA DEL CUAL LLEVA 3 DIAS, CON **HEMOGRAMA DEL DIA QUE REPORTA PLAQUETAS EN 60.000, LAS CUALES ESTAN EN ASCENSO**. POR PARTE DE GINECOLOGIA DICEN QUE TENIENDO EN CUENTA LA PACIENTE ES AFILIADA A EPS RED UNIPS 2 COOMEVA QUIENES CUENTAN CON CONVENIO CON PROFAMILIA, DAN ORDENES MEDICAS PARA REALZIAR DE MANERA AMBULATORIA, IMPLANTACION DEL SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONOGESTREL.

POR NUESTRA PARTE **A LA SPERA DE PLT AMYORAA 100.000 PARA DESESCALAR ESTEROIDE**.

PLAN

METILPREDNISOLONA 1GR IV (PASAR EN 30 MINUTOS) CADA 24 HORAS, DIA 3/3.

SULFATO FERROSO 300MG CADA 24 HORAS, VO.

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS.

SS HEMOGRAMA DIARIO.

PENDIENTE ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, NIVLES DE VITB12,

VIGILAR SANGRADOS.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

13/05/2018 02:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3° - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 13/05/2018 10:06



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:
1 PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2 ANEMIA FERROPENICA
ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
13/5/18
hemograma leu 14330 neu 11330 linf 1870 HB 11.1 PLT 76000

OBJETIVO

ENCUENTRO PACIENTE SENTADA EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TRANQUILA, APARENTES BUENAS CONDICIONES
CC: NORMOCOEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS
HIPORCOMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.
CUELLO Y AXILAS: NO ADENOPATIAS.
C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: MOVILES, SIMETRICOS, FUERZA 5/5, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
SNC: SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

13/5/18hemograma leu 14330 neu 11330 linf 1870 HB 11.1 PLT 76000

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE PTI, QUIEN REQUIRO **NUEVO PULSOS CON METILPREDNISOLONA DEL CUAL LLEVA 3 DIAS**, CON HEMOGRAMA DEL DIA QUE REPORTA PLAQUETAS EN 60.000, LAS CUALES ESTAN EN ASCENSO. POR PARTE DE GINECOLOGIA DICEN QUE TENIENDO EN CUENTA LA PACIENTE ES AFILIADA A EPS RED UNIPS 2 COOMEVA QUIENES CUENTAN CON CONVENIO CON PROFAMILIA, DAN ORDENES MEDICAS PARA REALIZAR DE MANERA AMBULATORIA, IMPLANTACION DEL SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONOGESTREL.

POR NUESTRA PARTE A LA ESPERA DE PLT AMYORA A 100.000 PARA DEESCALAR ESTEROIDE.

PLAN

METILPREDNISOLONA 1GR IV (PASAR EN 30 MINUTOS) CADA 24 HORAS, DIA 3/3.
SULFATO FERROSO 300MG CADA 24 HORAS, VO.
OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS.
SS HEMOGRAMA DIARIO.
PENDIENTE ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, NIVLES DE VITB12,
VIGILAR SANGRADOS.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

14/05/2018 02:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE:
CLINICA PRUEBAS FECHA: 13/05/2018 12:05



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SUBJETIVO

nota

se atiende llamado de enfermería quienes informan paciente con emblema generalizado dolor en torax y ansiedad.

se habla con paciente quien refiere presentar dolor en región lumbar, asociado a sangrado vaginal oscuro refiere que hace pocos días tuvo su período menstrual además presentó también dolor abdominal y dolor tipo ardores en torax anterior con sensibilidad en pezones.

OBJETIVO

en el momento de la valoración

se encuentra ansiosa con temblor generalizado

alerta orientada

signos vitales estables

no dolor a la palpación abdominal leve dolor con ppl

no estigmas de sangrado

ANÁLISIS

paciente en el momento con temblor generalizado dolor en región lumbar y dolor abdominal no cambios de coloración de la orina sin embargo tiene ch del día de hoy con neutrofilia y leucocitosis por lo anterior solicito estudios adicionales.

PLAN

uroanálisis con sedimento + gram

pcr electrolitos azoads

ss rx de torax

revalorar con resultados

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condición clínica

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGÍA

13/05/2018 12:12 RX Torax AP y LAT .(Decubito Lat.- Oblicuas - Lat.)

ORDENADO

LABORATORIOS

13/05/2018 12:12 Cloro

ORDENADO

13/05/2018 12:12 Proteína C Reactiva Cuantitativo De Alta Precisión (19806)

ORDENADO

13/05/2018 12:12 Potasio (19792)

ORDENADO

13/05/2018 12:12 Nitrogeno Ureico Bun (19749)

ORDENADO

Firmado por: KATERINE YULIETE CANO DONOSO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76-6225/2014

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN MÉDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLÍNICA PRUEBAS FECHA: 13/05/2018 12:32

SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN.

OBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN.

ANÁLISIS

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PLAN

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION.

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

13/05/2018 12:33 Esomeprazol Tableta 20mg 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias . ok

CANCELADO

13/05/2018 12:33 Esomeprazol Tableta 20mg 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias .

ORDENADO

Firmado por: SANTIAGO PUENTES ROSERO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1151946136

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 3° - B SEDE:
CLINICA PRUEBAS FECHA: 13/05/2018 19:13

SUBJETIVO

NOTA

PACIENTE QUE PRESENTO TEMPERATURA ESCALOFRIOS DOLOR LUMBAR TAQUICARDIA QUIE SE SOLICITARON
LABORAOTIROS AHORA CON LECUCOTIOSIS MAS NEUTROFILIA CON PCR ELEVADA E HIPOCALEMIA POR LO ANTEIOR INICIO
REPOSICION DE K Y A LA ESPERA DE UROANALISIS + GRAM PARA DECIFINIR CONDUCTA.

OBJETIVO

...

ANÁLISIS

.

PLAN

HARTAM 490CC+10 CC KATROL A 30 CC HORA
SS ELECTROLITOS DE CONTROL PARA MAÑANA
PTE UROANALISIS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

13/05/2018 19:15 Uroanalisis Con Sedimento Y Densidad Urinaria (19775)
DE ORINA

ORDENADO

13/05/2018 19:15 Coloracion Gram y Lectura Para Cualquier Muestra
DE ORINA

ORDENADO

14/05/2018 06:00 Potasio (19792)

ORDENADO

14/05/2018 06:00 Cloro

ORDENADO

14/05/2018 06:00 Sodio (19891)

ORDENADO



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

MEDICAMENTOS

13/05/2018 19:15 Potasio Cloruro Solución inyectable 2mEq/1mL (20mEq/10mL) 5 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 3 Dias

ORDENADO

Firmado por: KATERINE YULIETE CANO DONOSO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76-6225/2014

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** HEMATO ONCOLOGIA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 3° - B **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 14/05/2018 12:17

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:

1 PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2 ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Ieu 27270 NEU 18710 LINF 7260 HB 12.5 PLT 39000

OBJETIVO

CC: NORMOCOEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HIPORCOMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CUELLO Y AXILAS: NO ADENOPATIAS.

C/P: RSCS RITMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MOVILES, SIMETRICOS, FUERZA 5/5, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

SNC: SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Ieu 27270 NEU 18710 LINF 7260 HB 12.5 PLT 39000

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE PTI, QUIEN REQUIRO NUEVO PULSOS CON METILPREDNISOLONA DEL CUAL CUMPLIO 3 DIAS, CON HEMOGRAMA DEL DIA QUE REPORTA PLAQUETAS 39 MIL , AYER EN 76 MIL LAS CUALES VENIAN EN ASCENSO. HOY CON NUEVO DESCENSO SE SOLICITA CONTROL PARA MAÑANA PARA DFEINIR CONDUCTA A SEGUIR.

POR PARTE DE GINECOLOGIA DICEN QUE TENIENDO EN CUENTA LA PACIENTE ES AFILIADA A EPS RED UNIPS 2 COOMEVA QUIENES CUENTAN CON CONVENIO CON PROFAMILIA, DAN ORDENES MEDICAS PARA REALZIAR DE MANERA AMBULATORIA, IMPLANTACION DEL SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONOGESTREL.

ADICIONALMENTE PCTE AHORA FEBRIL CON PLACA D ETORAX TOMADA AYER SIN ALTERACIONES , SIN EMBARGO PCTE **AHORA CON ASTENIA Y ADINAMIA**, AUQNUE CON SIGNOS VITALES ESTABLES **CONSIDERAMOS SOLICITAR HEMOCULTIVOS**.

POR NUESTRA PARTE A LA SPERA DE PLT AMYORA A 100.000 PARA DEESCALAR ESTEROIDE.

PLAN

METILPREDNISOLONA 1GR IV (PASAR EN 30 MINUTOS) CADA 24 HORAS, DIA 3/3. YA CUMPLIDOS

SULFATO FERROSO 300MG CADA 24 HORAS, VO.

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS.

PENDIENTE ENAS, ANTIDNA, ANTICARDIOLIPINAS, NIVLES DE VITB12,

VIGILAR SANGRADOS.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SS: HEMOCULTIVOS
PCR

COPROSCOPICO , COPROCULTIVO

INICIAR REPOSICION D EPOTASIO 475 CC SSN + 25 CC KATROL PÀSAR A 30 CC HORA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

14/05/2018 12:28 Hemocultivo para Hongos (Automatico)

ORDENADO

14/05/2018 12:28 Urocultivo Antibiograma MIC Automatico

ORDENADO

14/05/2018 12:28 Hemocultivo para Germen es Aerobios

ORDENADO

14/05/2018 12:28 Hemocultivo para Germen es Aerobios

ORDENADO

14/05/2018 12:28 Cultivo de Materia Fecal. Coprocultivo

...

CANCELADO

14/05/2018 12:28 Coproscopico (19273)

ORDENADO

14/05/2018 12:28 Cultivo de Materia Fecal. Coprocultivo

ORDENADO

15/05/2018 02:27 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

15/05/2018 02:27 Potasio (19792)

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 3° - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 14/05/2018 17:52

SUBJETIVO

sse ingresa a folio para reformulacion

OBJETIVO

...

ANÁLISIS

..

PLAN

..

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

...

Firmado por: WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1126450895



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 3° - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 15/05/2018 12:01

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PRESENTA PICOS FEBRILES, LOS CUALES YA ESTAN EN ESTUDIO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS, HEMOCULTIVOS, TIENE RX DE TORAX LA CUAL NO SE OBSERVAN CONSOLIDADOS QUE EXPLIQUEN CUADRO FEBRIL, REPORTE DE HEMOGRAMA CON LEUCOS EN DESCENSO, PLT EN DESCENSO, SE FORMULA ACETAMINOFEN 1 GR PRESENTA **HIPOGLICEMIA** 55, POR LO QUE SE PASA BOLO DE DEXTROS 10%, 100CC, PENDIENTE DEFINIR INICIO Y PERTINENCIA TRATAMIENTO ATB POR HEMATOONCOLOGIA

OBJETIVO

..

ANÁLISIS

...

PLAN

..

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.

Firmado por: WILLIAM ANDRES NOGUERA GUERRA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1126450895

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3° - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 15/05/2018 13:30

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:
1 PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2 ANEMIA FERROPENICA
ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
LEUCOCITOS: 11560, NEUTROFILOS: 8260, LINFOCITOS: 2450, HB: 11.3, PLQ: 22.000.
POTASIO: 3.8.
HEMOCULTIVOS (14/05/2018): NEGATIVOS HASTA LA FECHA.
UROCULTIVO: PENDIENTE.
RX TORAX: SIN EVIDENCIA DE CONSOLIDACIONES, DERRAMES, INFILTRADOS.
ENAS: NEGATIVOS.
ANTICARDILIPINAS IGM: 40.06 IGG: 11.
VIT B112: 256.

OBJETIVO

S: REFIERE FIEBRE ESCALOFRIOS, ESTA NERVIOSA.

SV: TA: 100/62 MMHG, FC: 107 XMIN, FR: 22 XMIN, T: 39, SATO2: 100% FIO 21%.
CC: NORMCOEFALO, ESCLERAS ANCITERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, PETEQUIAS EN PALADAR DURO, NO SANGRADO ACTIVO.
CUELLO: NO ADENOPATIAS.
C/P: RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS.
AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO MASAS.

EXT: SIN EDEMAS.

SNC: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 11560, NEUTROFILOS: 8260, LINFOCITOS: 2450, HB: 11.3, PLQ: 22.000. POTASIO: 3.8. HEMOCULTIVOS (14/05/2018): NEGATIVOS HASTA LA FECHA. UROCULTIVO: PENDIENTE. RX TORAX: SIN EVIDENCIA DE CONSOLIDACIONES, DERRAMES, INFILTRADOS. ENAS: NEGATIVOS. ANTICARDIOLIPINAS IGM: 40.06 IGG: 11. VIT B112: 256.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA, EN CONTEXTO DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE EN RECAIDA DESPUES DE 2DOS PULSOS DE CORTICOESTEROIDES, A NIVEL DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE SE DECIDE INCIO DE INMUNOGLOBULINA A DOSIS DE 1GR/KG/DIA POR 2 DIAS, LE CORRESPONDEN 60GR CADA DIA Y ADEMAS SE ADICIONA AL TRATAMIENTO PREDNISONA 60MG VIA ORAL.

ACTUALMENTE CURSANDO CON PROCESO INFECCIOSO DE ORIGEN NO CLARO, AL MOMENTO FEBRIL, HEMOCULTIVOS HASTA LA FECHA NEGATIVOS, RECIBE TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR, TENIENDO EN CUENTA QUE LA FIEBRE FAVORECE EMPEORAMIENTO DE LA TROMBOCITOPENIA SE INDICA INCIO DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO EMPIRICO CON PIP/TAZO 4.5MG CADA 6 HORAS.

LLAMA LA ATENCION IGM ANTICARDIOLIPINAS POSITIVO POR LO QUE SE SOLICITA ANTI B2 GLICOPROTEINAS, ANTICOAGULANTE LUPICO, Y SE ESPERA RESULTADO DE ANTI DNA.

SE EXPLICA PACIENTE Y EL RESPONSABLE SU PADRE QUIENES DICEN ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

SE REALIZA MIPRES DE INMUNOGLOBULINA.

PLAN

CABECERA 30 GRADOS.

LEV SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS.

INMUNOGLOBULINA 60GR IV CADA 24 HORAS POR 2 DIAS (PASAR EN 18 HORAS).

PIP/TAZO 4.5MG CADA 6 HORAS, VI. (FI: 15/05/2018).

ACETAMINOFEN 1GR VO DOSIS UNICA.

SS HEMOGRAMA, PCR, ELECTROLITOS, AZOADOS.

SS ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTIB2GLICOPROTEINAS IGM-IGG.

SS VALORACION POR PSICOLOGIA.

PENDIENTE RESULTADO UROCULTIVO (14/05/2018).

PENDIENTE RESULTADO HEMOCULTIVOS (14/05/2018).

VIGILAR SANGRADOS.

CSV-AC.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ESTADO CLINICO.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

16/05/2018 04:05 Cloro

ORDENADO

16/05/2018 04:05 Proteina C Reactiva Cuantitativo De Alta Precision (19806)

ORDENADO

16/05/2018 04:05 Transaminasa Glutamico Piruvica o Alanino Amino Transferasa. TGP/ALAT

ORDENADO

16/05/2018 04:05 Potasio (19792)

ORDENADO

16/05/2018 04:05 Transaminasa Glutamico Oxalacetica o Aspartato Amino Transferasa. TGO/ASAT



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ORDENADO

16/05/2018 04:05 Anticoagulante Circulante Lupico (19079)

ORDENADO

16/05/2018 04:05 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

16/05/2018 04:05 Sodio (19891)

ORDENADO

MEDICAMENTOS

15/05/2018 14:03 Omeprazol Cápsula 20mg 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

15/05/2018 14:03 Prednisolona Tableta 5mg 10 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias DOSIS TOTAL 60MG. 1 TAB 50 MG + 2 TAB DE 5MG. DOSIS TOTAL 60MG.
1 TAB 50 MG + 2 TAB DE 5MG.

ORDENADO

15/05/2018 14:03 Piperacilina/tazobactam Polvo liofilizado 4,5g 4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

15/05/2018 14:03 Prednisona Tableta 50mg 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias DOSIS TOTAL 60MG. DOSIS TOTAL 60MG.

ORDENADO

15/05/2018 14:03 Omeprazol Cápsula 20mg 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias ok

CANCELADO

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 15/05/2018 15:55

SUBJETIVO

PACIENTE CON CEFALEA Y EPIOSIDO DE EMESIS, TENIENDO EN CUENTA LA TROMBOCITOPENIA SEVERA SE DEBE DESCARTAR SANGRADO EN SNC POR LO QUE SE INDICA TAC CRANEO SIMPLE.

OBJETIVO

AL MOMENTO SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.
ALERTA, OREINTADA EN 3 ESFERAS MENTALES.

ANÁLISIS

PLAN

SS TAC DE CRANEO SIMPLE.
METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HORAS.
SUSPENDER REPOSICION DE POTASIO.
FAVOR REVALORAR POR MEDICO DE LA SALA CON IMAGENES DE TAC.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: ALEJANDRO HIJUELOS REYES, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 760804/97

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 15/05/2018 16:03



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SUBJETIVO

PACIENTE CON CEFALEA Y EPIOSIDO DE EMESIS, TENIENDO EN CUENTA LA TROMBOCITOPENIA SEVERA SE DEBE DESCARTAR SANGRADO EN SNC POR LO QUE SE INDICA TAC CRANEO SIMPLE.

OBJETIVO

AL MOMENTO SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO.
ALERTA, OREINTADA EN 3 ESFERAS MENTALES.

ANÁLISIS

PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE EN RECAIDA DESPUES DE 2DOS PULSOS DE GLUCOCORTICOIDES, AHORA CON PLQ A NIVEL DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE SE DECIDE INCIO DE INMUNOGLOBULINA A DOSIS DE 60 GRAMOS POR 2 DIAS, EN INFUSION LENTA DE 18 HORAS.

AL MOMENTO CON CEFALEA Y EMESIS SIN DETERIORO NEUROLOGICO AGUDO, SE REQUIERE DESCARTAR SANGRADO EN SNC POR LO QUE SE SOLICITA TAC CRANEO SIMPLE.

SE COMENTA CASO EN UCIN DRA. RODRIGUEZ ACEPTA PACIENTE A LA ESPERA DE MOVIMIENTO INTERNO DE PACIENTES PARA TRASLADO.

PLAN

TRASLADO UCIN.
SS TAC DE CRANEO SIMPLE.
METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HORAS.
SUSPENDER REPOSICION DE POTASIO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

UCIN.

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

15/05/2018 16:08 TAC Craneo Simple
DESCARTAR SANGRADO.

ORDENADO

MEDICAMENTOS

15/05/2018 16:08 Metoclopramida Solución inyectable 10mg/2mL 10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 2 Dias ok

CANCELADO

15/05/2018 16:08 Metoclopramida Solución inyectable 10mg/2mL 10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 2 Dias

ORDENADO

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3º - B SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 16/05/2018 09:28

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:
1 PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2 ANEMIA FERROPENICA
ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
LEUCOCITOS: 15030, NEUTROFILOS: 13420, LINFOCITOS: 990, HB: 11.9, PLQ: 28.000.
SODIO: 143.
POTASIO: 4.0.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

CLORO: 105.

AST: 34 ALT: 28.

CR: 0.6.

BUN: 11.

PCR: 12.10.

HEMOCULTIVOS: GRAM NEGATIVOS PENDIENTE TIPIFICAR.

UROCULTIVO: PENDIENTE.

B2 GLICOPROTEINA IGM - IGG: NEGATIVO.

OBJETIVO

S: REFIERE **PERSISTE CEFALEA LEVE, NO HA PRESENTADO NUEVOS PICOS FEBRILES**, FAMILIARES DICEN ESTA NORMAL **NO HA TENIDO DETERIOR NEUROLOGICO**, ESTA MAS TRANQUILA.
REFIERE 1 EPISODIO DE DIARREA SIN MOCO SIN SANGRE.

PACIENTE EN CAMA, TRANQUILA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SV: TA: 99/58 MMHG, FC: 110 XMIN, FR: 21 XMIN, T: 36.8C, SATO2: 98% FIO 21%.

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICO, NO SOPLOS.

RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO SOBREGREGADOS.

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZADA.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 15030, NEUTROFILOS: 13420, LINFOCITOS: 990, HB: 11.9, PLQ: 28.000. SODIO: 143. POTASIO: 4.0. CLORO: 105.

AST: 34 ALT: 28. CR: 0.6. BUN: 11. PCR: 12.10. HEMOCULTIVOS: GRAM NEGATIVOS PENDIENTE TIPIFICAR. UROCULTIVO:

PENDIENTE. B2 GLICOPROTEINA IGM - IGG: NEGATIVO.

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE EN RECAIDA DESPUES DE 2DOS PULSOS DE CORTICOSTEROIDES, A NIVEL DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE SE DECIDE INCIO DE INMUNOGLOBULINA HOY LE CORRESPONDE EL DIA 2.

EL DIA DE AYER SE INDICO ESCANOGRAMIA DE CRANEO SIMPLE, LA CUAL SIGUE PENDIENTE REALIZAR Y PENDIENTE

TRASLADO A UCIN (INFORMAN ESPERAN MOVIMIENTO INTERNOS PARA TRASLADO).

AL MOMENTO PACIENTE SIN DETERIORO NEUROLOGICO, ALERTA, ORIENTAD EN 3 ESFERAS MENTALES.

EL HEMOGRAMA DE HOY NO FUE TOMADO A LAS 2 HORAS DE TERMINADO LA PRIMER DOSIS DE INMUNOGLOBULINA.

REPORTA PLQ 28.000.

SE DOCUMENTA **POR HEMOCULTIVOS CRECIMIENTO DE GRAM NEGATIVOS PENDIENTE TIPIFICAR, RECIBE MANEJO ANTIBIOTICO CON PIP/TAZO EL CUAL SE AJUSTRIA SEGUN RESULTADO DE ANTIBIOGRAMA.**

SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES DICEN ENTENDER.

PLAN

PENDIENTE TRASLADO A UCIN.

CABECERA 30 GRADOS.

LEV SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS.

INMUNOGLOBULINA 60GR IV CADA 24 HORAS (PASAR EN 18 HORAS) DIA 2.

PIP/TAZO 4.5MG CADA 6 HORAS, VI. (FI: 15/05/2018).

PENDIENTE TAC DE CRANEO SIMPLE.

SS HEMOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA PASADAS 2 HORAS DE TERMINADA ADMINISTRACION DE INMUNOGLOBULINA.

PENDIENTE ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTIB2GLICOPROTEINAS IGM-IGG.

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA.

PENDIENTE RESULTADO UROCULTIVO (14/05/2018).

PENDIENTE RESULTADO HEMOCULTIVOS (14/05/2018).

VIGILAR SANGRADOS.

CSV-AC.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PENDIENTE TRASLADO A UCIN.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

17/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
A LAS 2 HORAS DE TERMINADO INFUSION DE INMUNOGLOBULINA.

ORDENADO

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 3° - B SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 16/05/2018 15:13

SUBJETIVO

TAC DE CRANEO SIMPLE (16/05/2018).

ESCANOGRAFIA CEREBRAL SIMPLE:

Se realizaron cortes axiales desde la base a la convexidad, observándose:

Orbitas, senos paranasales , celdillas mastoideas , cavidades timpánicas y ATM sin alteración.

En la fosa posterior el IV ventrículo es simétrico. Las cisternas del ángulo ponto cerebeloso están permeables.

En el parénquima cerebral no se observan colecciones epi o subdurales que estén ejerciendo efecto de masa .

El sistema ventricular es de tamaño normal. No hay desviación en las estructuras de la línea media.

No se identifican áreas de contusión hemorrágica intra parenquimatosa en el presente estudio.

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM UBICACIÓN: UCIN
ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 16/05/2018 23:45

SUBJETIVO

INGRESO A UCIN

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ASTENIA ,ADINAMIA , MELESTAR GENERAL ASOCIADO PRESENTA GINGIVORRAGIA HIPERMENORREA CON PETEQUIAS EN TRONCO Y EXTREMIDADES, ASISTE AL SERVICIO DE URGENCIAS DONDE SE REPORTA TROMBOCITOPENIA SEVERA(PLT 10000), ANEMIA LEVE(HB:10.6 VALORADA POR HEMATOLOGIA QUE INDICA PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE EN RECAIDA DESPUES DE 2DOS PULSOS DE GLUCOCORTICOIDES, AHORA CON PLQ A NIVEL DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE SE DECIDE INCIO DE INMUNOGLOBULINA SE COMENTA A UCIN PARA CONTINUAR MANEJO INTEGRAL ANT PATOLOGICOS NEGATIVOS, ALERGIAS NO, TOXICOS NO, FUM: 23-04-2018, HIPERMENORREA, G0P0A0C0V0.

OBJETIVO

ESTABLE SIN SANGRADOS RESPONDE ORDENES SIMPLES

CUELLO SIN MASAS

C/ P RUIDOS CARDIACOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPORTE DE VASOACTIVOS SIN INOTROPIA

TA 105 / 55 FR 24 FC 82 LXM SAT 98 % T 36 MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN MBOS CAMPOS PULMONARES SIN



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SOBREAGREGADOS
ABD DEPRESIBLE BLANDO NO MASAS
DIURESIS POSITIVA
SNC GLASGOW 15 / 15

ANÁLISIS

PACIENTE CON HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE PTI -TROMBOCITOPENIA SEVERA
EXACERBACION DE LOS SX HACE 24 HORAS CON FEBRE, EMESIS Y DIARREA
SE DOCUMENTA POR HEMOCULTIVOS CRECIMIENTO DE GRAM NEGATIVOS PENDIENTE TIPIFICAR, CUBIERTA CON ESQUEMA DE ANTIBIOTICOTERAPIA AMPLIO ESPECTRO **RESULTADO DE TAC CEREBRAL SIN EVIDENCIA DE SANGRADOS** EN EL MOMENTO NORMOTENSA, NORMOCARDICA SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE INGRESO CONTINUA PROTOCOLO DE INMUNOGLOBULINA A DOSIS DE 60 GRAMOS POR 2 DIAS, EN INFUSION LENTA DE 18 HORAS.

PLAN

UCIN.
CABECERA 30 GRADOS.
LEV SSN 0.9% PASAR A 50 CC/HORA.
PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS.
METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HORAS.
INMUNOGLOBULINA 60GR IV CADA 24 HORAS (PASAR EN 18 HORAS) DIA 2.
PIP/TAZO 4.5MG CADA 6 HORAS, VI. (FI: 15/05/2018).
OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS.
SS HEMOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA PASADAS 2 HORAS DE TERMINADA ADMINISTRACION DE INMUNOGLOBULINA.
PENDIENTE ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTIB2GLICOPROTEINAS IGM-IGG.
PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA.
PENDIENTE RESULTADO UROCULTIVO (14/05/2018).
PENDIENTE RESULTADO HEMOCULTIVOS (14/05/2018).
VIGILAR SANGRADOS.
CSV-AC.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

VIGILANCIA HEMODINAMICA / CONDICION CLINICA

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

17/05/2018 01:10 Calcio Ionico

ORDENADO

17/05/2018 01:10 Creatinina (19280)

ORDENADO

17/05/2018 01:10 Potasio (19792)

ORDENADO

17/05/2018 01:10 Cloro

ORDENADO

17/05/2018 01:10 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

17/05/2018 01:10 Sodio (19891)

ORDENADO

MEDICAMENTOS

17/05/2018 00:09 Piperacilina/tazobactam Polvo liofilizado 4,5g 1 VIAL, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 7 Dias .

CANCELADO

17/05/2018 00:09 Esomeprazol Tableta 20mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

17/05/2018 00:09 Piperacilina/tazobactam Polvo liofilizado 4,5g 1 VIAL, ENDOVENOSA, Cada 6 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

17/05/2018 00:09 Metoclopramida Solución inyectable 10mg/2mL 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 3 Dias

ORDENADO

17/05/2018 00:09 Prednisona Tableta 50mg 2 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 4 Dias

ORDENADO

17/05/2018 00:09 Esomeprazol Tableta 20mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

CANCELADO

17/05/2018 00:09 Prednisona Tableta 50mg 2 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 4 Dias

CANCELADO

Firmado por: EDGAR FELIPE BARBETTI VARGA, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM, Reg: 768702/2013

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: **EVOLUCION DE PSICOLOGIA** ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 17/05/2018 10:35

SUBJETIVO

PACIENTE **ACTUALMENTE TRANQUILA, HA PRESENTADO ANGUSTIA Y PANICO**

OBJETIVO

ORIENTADA, ALERTA, **DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO.**

ANÁLISIS

PACIENTE ACOMPAÑADA POR SU MAMÁ. PACIENTE DE 18 AÑOS, SOLTERA, NO TIENE HIJOS, **CURSA ULTIMO GRADO DE BACHILLER, VIVE CON SU NUCLEO FAMILIAR, PADRES Y DOS HERMANOS EN LA CIUDAD DE CALI.** NIEGA ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS Y CONSUMO DE SPA. PACIENTE EN LA ACTUALIDAD SE OBSERVA TRANQUILA. SIN EMBARGO, HA PRESENTADO **PERIODOS EN DONDE SE TORNA ANGUSTIADA Y NERVIOSA POR LOS SINTOMAS CLINICOS QUE PRESENTA,** DEBIDO A SU NOVEDAD Y ATRIBUTO FATALISTA QUE ASOCIA. **DIRECCIONO INTERVENCIÓN EN CONTENER Y VALIDAR EXPERIENCIA EMOCIONAL, BRINDO EDUCACIÓN DEL SERVICIO CON LA INTENSION QUE PACIENTE PUEDA DISMINUIR PANICO POR SUS SINTOMAS, AL RECONOCER ALGUN GRADO DE CONTROL, EN LA MEDIDA EN QUE TENGA SUPERVISION Y AYUDA MEDICA.** POR OTRO LADO, SE BRINDAN CONTRIBUYE EN RESIGNIFICAR EL VALOR FATALISTA, PROYECTANDOSE HACIA LA EVOLUCION. PACIENTE ACTUALMENTE TRANQUILA. SE CONTINUA SEGUIMIENTO.

PLAN

SEGUIMIENTO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CLINICA

Firmado por: LYANNE ZAMORA ROMERO, PSICOLOGIA, Reg: 1377462013

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: **EVOLUCION MEDICA** ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 17/05/2018 10:42

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

DX:

1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA
3. SAF ??



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 11290, NEUTROFILOS: 9920, LINFOCITOS: 1090, HB: 9.8, PLQ: 56.000.

SODIO: 131.

POTASIO: 3.6.

CLORO: 99.

CALCIO: 1.09.

CR: 0.6. BUN: 11.

HEMOCULTIVO NO 1: **POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS.**

HEMOCULTIVO NO 2: POSITVO PARA GRAM NEGATIVOS.

B2GLICOPROTEINAS IGM: PENDIENTE.

B2 GLICOPROTEINAS IGG: PENDIENTE.

OBJETIVO

S: DICE ESTAR BIEN, NO HA PRESENTADOS NUEVOS SANGRADOS.

NEUROLOGICO: SIN DETERIOR AGUDO.

CARDIOVASCULAR: RSCS RITMICOS NO SOPLOS.

RESPIRATORIOS: MV PRESENTE NO SOBREGREGADOS.

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 11290, NEUTROFILOS: 9920, LINFOCITOS: 1090, HB: 9.8, PLQ: 56.000. SODIO: 131. POTASIO: 3.6. CLORO: 99. CALCIO: 1.09. CR: 0.6. BUN: 11. HEMCOUTLIVO NO 1: POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS. HEMOCULTIVO NO 2: POSITVO PARA GRAM NEGATIVOS. B2GLICOPROTEINAS IGM: PENDIENTE. B2 GLICOPROTEINAS IGG: PENDIENTE.

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE, COMPLETANDO 2 DIA DE INMUNOGLOBULINA CON HEMOGRAMA DEL DIA QUE INFORMA PLAQUETAS EN 56.000, SE ACLARA QUE EL NO FUE TOMADO PASADAS 2 HORAS DE TERMINADA INFUSION DE INMUNOGLOBULINA.

AL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DETERIORO NEUROLGICO.

SE DOCUMENTA POR HEMOCULTIVOS CRECIMIENTO DE GRAM NEGATIVOS Y GARM POSITIVOS, PENDIENTE TIPIFICACION.

SE MANTIENE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIP/TAZO EL CUAL SE AJUSTRIA SEGUN RESULTADO DE ANTIBIOGRAMA.

LLAMA LA ATENCION IGM ANTICARDIOLIPINAS ELEVADA, SAF ?? TIENE PENDIENTE B2 GLICOPROTEINAS. SE SOLICITA VALORACION POR REUMATOLOGIA.

PLAN

UCIN.

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).

INMUNOGLOBULINA 60GR IV CADA 24 HORAS (PASAR EN 18 HORAS) DIA 2.

PIP/TAZO 4.5MG CADA 6 HORAS, VI. (FI: 15/05/2018).

HEMOGRAMA A LAS 2 HORAS DE TERMINADA INFUSION DE INMUNOGLOBULINA.

PENDIENTE B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.

VALORACION POR REUMATOLOGIA.

ATENTOS A EVOLUCION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

UCIN.

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

17/05/2018 11:04 Interconsulta Reumatologia

ORDENADO

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 17/05/2018 10:54

SUBJETIVO

EVOLUCION UCIN DIA
DRA KARENT ESPECIALISTA
DRA PAULA ZAPATA MD HOSPITALARIO

DX:

1. BACTEREMIA

- COCOS GRAM POSITIVOS AGRUPADOS (14/05/18)
- BACILOS GRAM NEGATIVOS (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

17/08/18

HB: 9.8, HTO: 30, WBC: 11.290, L: 9%, N: 87%, PLT: 56.000

NA: 131, K: 3.6, CL: 99, CALCIO: 1.06

BUN: 11, CR: 0.6

HEMOCULTIVO: 1: COCOS GRAM POSITIVOS AGRUPADOS (14/05/18)

HEMOCULTIVO 2: BACILOS GRAM NEGATIVOS (14/05/18)

OBJETIVO

CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, FC: 78, TA: 145/93, TAM: 105

RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, NO SOBREAERGADOS, FR: 15, SAO2: 98%, FIO2: 21%

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL.

RENAL: DIURESIS: 1.0 CC/KG/HORA, LE: 500 CC EN 8 HORAS, BALANCE HOY: +152 (INGRESO)

NEUROLOGICO: ALERTA, ACTIVO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO

GLUCOMETRIAS: 180

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

17/08/18HB: 9.8, HTO: 30, WBC: 11.290, L: 9%, N: 87%, PLT: 56.000NA: 131, K: 3.6, CL: 99, CALCIO: 1.06BUN: 11, CR:

0.6HEMOCULTIVO: 1: COCOS GRAM POSITIVOS AGRUPADOS (14/05/18)HEMOCULTIVO 2: BACILOS GRAM NEGATIVOS (14/05/18)

§®

ANÁLISIS

PACIENTE JOVEN DE 18 AÑOS CON PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE EN RECAIDA DESPUES DE 2DOS PULSOS DE CORTICOESTEROIDES, PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE **HEMATOONCOLOGIA INDICO INCIO DE INMUNOGLOBULINA Y MANEJO EN LA UNIDAD, ACTUALMENTE RECIBIENDO 2DA DOSIS**; SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL A LAS 2 HORAS DE TERMINADO EL MANEJO. EL DIA DE HOY CON PLAQUETAS CONTROL EN ASCENSO, 56.000, SIN SANGRADOS HASTA EL MOMENTO.

- **CURSA CON BACTEREMIA**, REPORTE HOY DE HEMOCULTIVOS CON COCOS GRAM POSITIVOS AGRUPADOS Y BACILOS GRAM NEGATIVOS, PARA LO CUAL **SE INDICA ADICIONAR MANEJO ATB CON VANCOMICINA, CONTINUA PIP/TAZO**, ATENTOS A REPORTE FINAL DE HEMOCULTIVOS PARA AJUSTA MANEJO, TIENE **UROCULTIVO NEGATIVO**. EVOLUCION ESTABLE, MODULANDO SIRS, **AFEBRIL, SIN LEUCOCITOSIS**, HEMODINAMICAMENTE SIN DETERIORO, NO REQUERIMIENTO DE VASOACTIVO, DIURESIS ADECUADA DESDE SU INGRESO.

- POR TROMBOCITOPENIA SEVERA Y CEFALEA EN SALA DE HOSPITALIZACION SE REALIZO TAC DE CEREBRO, REPORTE ANOTADO SIN SANGRADOS. HASTA EL MOMENTO **SIN DETERIORO NEUROLOGICO, ALERTA**.

- **LLAMA LA ATENCION IGM ANTICARDIOLIPINAS POSITIVO POR LO QUE SE SOLICITA ANTI B2 GLICOPROTEINAS, ANTICOAGULANTE LUPICO, ATENTOS A REPORTE. SE SOLICITARA VALORACION POR REUMATOLOGIA UNA VEZ SE TENGAN ESTOS RESULTADOS**. CONTINUA SEGUIMIENTO EN LA UCIN, MANEJO CON INMUNOGLOBULINA.

PLAN

MANEJO EN UCIN



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
CABECERA 30 GRADOS
DIETA COMUN

LEV SSN 0.9% 50 CC/HORA.
PREDNISONA 60 MG VO CADA 24 HORAS.
INMUNOGLOBULINA 60 GR IV CADA 24 HORAS (PASAR EN 18 HORAS) DIA 2/2
PIP/TAZO 4.5 GR EV CADA 6 HORAS (15/05/18)
VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS (1705/18) **NUEVO**
METOCLOPRAMIDA 1 AMP EV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS

SS HEMOGRAMA CONTROL 2 HORAS DESPUES DE TERMINADA ADMINISTRACION DE INMUNOGLOBULINA.

GLUCOMETRIAS EN AYUNAS
TROMBOPROFILAXIS MECANICA
SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
PENDIENTE RESULTADO HEMOCULTIVOS (14/05/18)
PENDIENTE ANTICOAGULANTE LUPICO
PENDIENTE ANTIB2 GLICOPROTEINAS IGA-IGM-IGG.
VALORACION POR REUMATOLOGIA CON REPORTE DE LO ANTERIOR ****
VIGILAR SANGRADOS
CSV-AC.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO CON INMUNOGLOBULINA, TROMBOCITOPENIA, VIGLANCIA NEUROLOGICA Y DE SANGRADOS.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

17/05/2018 11:48 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
TMAR DOS HORAS DESP DE INMUNOGLOBULINA

ORDENADO

18/05/2018 02:00 Potasio (19792)

ORDENADO

18/05/2018 02:00 Fosforo Inorganico

ORDENADO

18/05/2018 02:00 Cloro

ORDENADO

18/05/2018 02:00 Sodio (19891)

ORDENADO

18/05/2018 02:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

18/05/2018 02:00 Magnesio (19698)

ORDENADO

MEDICAMENTOS

17/05/2018 11:49 Vancomicina Polvo liofilizado 500mg 1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

17/05/2018 11:49 Vancomicina Polvo liofilizado 500mg 1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias ok

CANCELADO

Firmado por: KARENTH MILENA RODRIGUEZ CORDOBA, INTENSIVISTA, Reg: 52515/2008



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN **ESPECIALIDAD:** MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM **UBICACIÓN:** UCIN **ADULTOS SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 17/05/2018 22:49

SUBJETIVO

EVOLUCION UCIN NOCHE

DX:

1. BACTEREMIA

- COCOS GRAM POSITIVOS AGRUPADOS (14/05/18)

- BACIOS GRAM NEGATIVOS (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

OBJETIVO

CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, FC: 71, TA: 130/70, TAM: 84

RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, NO SOBREGRAVADOS, FR: 19, SAO2: 98%, FIO2: 21%

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL.

RENAL: DIURESIS: 900 CC EN 12 HORAS

NEUROLOGICO: ALERTA, ACTIVA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, NO CEFALEA

GLUCOMETRIAS: 115

ANÁLISIS

PACIENTE JOVEN DE 18 AÑOS CON PTI EN RECAIDA DESPUES DE 2DOS PULSOS DE CORTICOESTEROIDES, PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA PARA LO CUAL SE INICIO INMUNOGLOBULINA, YA TERMINO 2DA DOSIS, ATENTOS A HEMOGRAMA CONTROL. HOY CON PLAQUETAS CONTROL EN ASCENSO, 56.000, SIN SANGRADOS HASTA EL MOMENTO.

- CURSA CON BACTEREMIA POR PRELIMINARES DE HEMOCULTIVOS CON COCOS GRAM POSITIVOS AGRUPADOS Y BACIOS GRAM NEGATIVOS, EN MANEJO ATB CON VANCOMICINA Y PIP/TAZO, ATENTOS A REPORTE FINAL DE HEMOCULTIVOS PARA AJUSTA MANEJO, TIENE UROCULTIVO NEGATIVO. EVOLUCION ESTABLE, MODULANDO SIRS, AFEBRIL, SIN LEUCOCITOSIS, HEMODINAMICAMENTE SIN DETERIORO, NO REQUERIMIENTO DE VASOACTIVO, DIURESIS ADECUADA.

- LLAMA LA ATENCION IGM ANTICARDIOLIPINAS POSITIVO POR LO QUE SE SOLICITA ANTI B2 GLICOPROTEINAS, ANTICOAGULANTE LUPICO, ATENTOS A REPORTE. SE SOLICITARA VALORACION POR REUMATOLOGIA UNA VEZ SE TENGAN ESTOS RESULTADOS. CONTINUA SEGUIMIENTO EN LA UCIN, MANEJO CON INMUNOGLOBULINA.

PLAN

PENDIENTE REPORTE HEMOGRAMA CONTROL POSTERIOR A TERMINAR INMUNOGLOBULINA IGUAL MANEJO MEDICO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

VIGILANCIA NEUROLOGICA, MANEJO CON INMUNOGLOBULINA HOY, RIEGSO DE SANGRADOS

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

18/05/2018 03:13 Prednisona Tableta 50mg 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

CANCELADO

18/05/2018 03:13 Prednisona Tableta 50mg 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

18/05/2018 03:14 Omeprazol Cápsula 20mg 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: PAULA ANDREA ZAPATA HERRERA, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM, Reg: 19539/20017

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCI **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** UCIN **ADULTOS SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 18/05/2018 10:28



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SUBJETIVO

** UOCN DIA / TRASLADO A UAPE

IDX:

1. **BACTEREMIA**

- SAMS (14/05/18)

- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HG:9.9 HCT:30.6 GB:8730 PLAQ: 114.000 NA:146 K:3.6 CL:110 P:3.1 MAG 2.6

BACTERIOLOGIA:

HC: SAMS (14/05/18)

HC:CITROBACTER KPC(14/05/18)

UC: NEGATIVO

OBJETIVO

PTE EN EL MOMENTO ESTABLE TA:136/73 FC:62 FR:14 T:36 SO2:100%

C/P: BUEN PATRON RESPIRATORIO

ABD: BLANDO DEPRESIBLE

RENAL: DIURESIS:1.4CC/KG/H / BALANCE:+1504

GLUCOMETRIA EN RANGO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HG:9.9 HCT:30.6 GB:8730 PLAQ: 114.000 NA:146 K:3.6 CL:110 P:3.1 MAG 2.6 BACTERIOLOGIA:HC: SAMS (14/05/18)

HC:CITROBACTER KPC(14/05/18)UC: NEGATIVO

ANÁLISIS

PTE CURSANSO INTERNACION E UCIN PPOR PTI EN RECAIDA DESPUES DE 2DO CICLO DE CORTICOIDES, AHORA CON TROMBOCITOPENIA SEVERA EN MANEJO 'POR EL SERVICIO DE HEATOLOGIA , **RECIBIO 2 DOSIS DE INMUNOGLUBULINA BIEN TOLERADA RECUENTO PLAQUETARIO DE HOY EN 114.000 , EN ESPERA DE RESULTADOS DE ESTUDIOS DE EXTENSION.**

** INFECTOLOGIA : BACTEREMIA POR SAMS + CITROBACTER KPC SE DECIDE **SS VALORACION POR SERVICIO DE**

INFECTOLOGIA PARA OPTIMIZAR MANEJO ATB DE AMPLIO ESPECTRO DIRIGIDO.

PTE CON ESTABILIDAD HEMODINBAMICA RECUENTO DE PLAQUETAS EN METAS DE DECIEDE CONTINUAR MANEJO EN UAPE.

PLAN

TRASLADO A UAPE

MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA

CABECERA 30 GRADOS

DIETA COMUN

LEV SSN 0.9% 50 CC/HORA.

PREDNISONA 60 MG VO CADA 24 HORAS.

INMUNOGLOBULINA 60 GR IV CADA 24 HORAS (PASAR EN 18 HORAS) DIA 2/2

PIP/TAZO 4.5 GR EV CADA 6 HORAS (15/05/18)

VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS (1705/18)

METOCLOPRAMIDA 1 AMP EV CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS

LABORATORIO AM

GLUCOMETRIAS EN AYUNAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

PENDIENTE ANTICOAGULANTE LUPICO

PENDIENTE ANTIB2 GLICOPROTEINAS IGA-IGM-IGG.

VALORACION POR REUMATOLOGIA CON REPORTE DE LO ANTERIOR ****



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

VIGILAR SANGRADOS
CSV-AC.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONTROL CLINICO

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

19/05/2018 01:50 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

19/05/2018 01:50 Cloro

ORDENADO

19/05/2018 01:50 Potasio (19792)

ORDENADO

19/05/2018 01:50 Creatinina (19280)

ORDENADO

19/05/2018 01:50 Proteina C Reactiva Cuantitativo De Alta Precision (19806)

ORDENADO

19/05/2018 01:50 Sodio (19891)

ORDENADO

Firmado por: DIEGO FELIPE HUERTAS SAENZ, MEDICINA INTERNA, Reg: 19428/2005

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 18/05/2018 12:05

SUBJETIVO

LUISA ISAZA.
EDAD: 18 AÑOS.
COOMEVA.

IDX:

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA
3. SAF ??

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 8730, NEUTROFILOS: 6760, LINFOCITOS: 1440, HB: 9.9, PLQ: 114.000.
SODIO: 146.
POTASIO: 3.6.
CLORO: 110.
MAGNESIO: 2.60.

HEMOCULTIVO (14/05/2018): Citrobacter freundii.

HEMOCULTIVO (14/05/2018): SAMR.

OBJETIVO

S: NIEGA SANGRADOS, NIEGA NUEVOS EPISODIOS DE FIEBRE.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SV: TA:136/73 FC:62 FR:14 T:36 SO2:100%
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO.
RENAL: DIURESIS:1.4CC/KG/H / BALANCE:+1504
EXT: SIN EDEMAS.
NEUROLOGICO: SIN DETERIORO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 8730, NEUTROFILOS: 6760, LINFOCITOS: 1440, HB: 9.9, PLQ: 114.000. SODIO: 146. POTASIO: 3.6. CLORO: 110. MAGNESIO: 2.60. HEMOCULTIVO (14/05/2018): Citrobacter freundii. HEMOCULTIVO (14/05/2018): SAMR.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS, CURSANDO CON INTERNACION EN UCIN POR PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POSTERIOR A 2DO PULSOS DE CORTICOIDES, POR LO QUE SE INDICO CICLO DE INMUNOGLOBULINA EL CUAL TERMINA EL DIA DE AYER CON RESPUESTA FAVORABLE EN CONTEO DE PLAQUETAS DEL DIA EN 114.000. **DEBE CONTINUAR CON PREDNISONA ORAL A DOSIS INDICADA.**

CURSANDO CON BACTEREMIA SALE REPORTE DE HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA Citrobacter freundii KPC Y SMRA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA AJUSTE DE MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN ANTIBIOGRAMA, SOLICITAN TRASLADO A UAP.

TIENE PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.

SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES DICEN ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

PLAN

PENDIENTE TRASLADO A UAP.

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).

PIP/TAZO 4.5MG CADA 6 HORAS, VI. (FI: 15/05/2018).

SS HEMOGRAMA DIARIO.

SS VALORACION POR INFECTOLOGIA. ***

PENDIENTE B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

19/05/2018 04:35 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

19/05/2018 04:35 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
HC.

CANCELADO

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 18/05/2018 12:44

SUBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

(14/05/18) Staphylococcus aureus OXACILINO SENSIBLE



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

(14/05/18) Citrobacter freundii RESISTENTE A CARBAPENEMASAS

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

(14/05/18) Staphylococcus aureus OXACILINO SENSIBLE(14/05/18) Citrobacter freundii RESISTENTE A CARBAPENEMASAS

ANÁLISIS

VALORADO POR INFECTOLOGIA DR CORRAL
INDICA MANEJO ANTIBIOTICO CON

PLAN

TRASLADO A LA UAPE
COHORTIZACION

COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) **INICIO**

LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) **INICIO**

VANCOMICINA Y PIP/TAZO **SUSPENDER**

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: DIEGO FELIPE HUERTAS SAENZ, MEDICINA INTERNA, Reg: 19428/2005

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 18/05/2018 13:37

SUBJETIVO

SE LLENA FORMATO MIPRES PARA COLISTINA 100 MG EV CADA 8 HORAS (45 AMPOLLAS)

20180518197006230859

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: DIEGO FELIPE HUERTAS SAENZ, MEDICINA INTERNA, Reg: 19428/2005

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: COMITE DE INFECCIONES Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECIALIDAD: COMITE DE INFECCIONES UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 18/05/2018 18:00

SUBJETIVO

Vigilancia epidemiologica

OBJETIVO

Ingresa paciente femenina de 18 años, el día 2 de mayo 2018, remitida de la periferia, IDX:Trombocitopenia severa a estudio, el día 14 de mayo de 2018 toman hemocultivo aislando SAMS, C.freundii resistente a varios grupos de antibioticos incluidos los carbapenems, cumpliendo paciente con criterio de cohortizacion, CIX-PT-002.

ANÁLISIS



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Cumple paciente con criterio de cohortización, CIX-PT-002.

PLAN

Cohortizar

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Cumple paciente con criterio de cohortización, CIX-PT-002.

Firmado por: KATHERINE ORTIZ VIAFARA, COMITE DE INFECCIONES, Reg: 11124952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA EN UCIN ESPECIALIDAD: MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 18/05/2018 19:12

SUBJETIVO

UCIN NOCHE

DX

1. BACTEREMIA

- SAMS (14/05/18)

- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

OBJETIVO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, NORMOVENTILADOS, NO SOBREGRAVADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL.

NEUROLOGICO: ALERTA, ACTIVO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO

ANÁLISIS

CURSANDO CON BACTEREMIA SALE REPORTE DE HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA Citrobacter freundii KPC Y SMRA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA AJUSTE DE MANEJO ANTIBIOTICO SEGUN ANTIBIOGRAMA, SOLICITAN TRASLADO A UAP.

PLAN

VOM

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.

Firmado por: PEDRO LUIS ACOSTA GONZALEZ, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM, Reg: 1140837060

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM UBICACIÓN: UCIN ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 19/05/2018 01:23

SUBJETIVO

sea realiza mipres de levofloxacina

20180519156006238161

OBJETIVO

.

ANÁLISIS

.

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

..



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Firmado por: PEDRO LUIS ACOSTA GONZALEZ, MEDICO HOSPITALARIO UCI/UCIM, Reg: 1140837060

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 19/05/2018 09:53

SUBJETIVO

MEDCINA INTERNA UAPE
LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA PRESENCAI DE DOLOR, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SEPSIS, CON TOLERANCIA AL OXIGENO AMBIENTE.

SIGNOS VITALES: 120/79 MMHG FC:87LXMIN FR:22RXMIN SATO2: 97% T°: 36.5°C.

NEUROLOGICO: SIN DETERIOR AGUDO.

CARDIOVASCULAR: RSCS RITMICOS NO SOPLOS.

RESPIRATORIOS: MV PRESENTE NO SOBREGREGADOS.

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, BUEN ESTADO GENERAL, **CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO SEPTICA**, PACIENTE CON CRITERIO DE UPE A CUASA DE BACTEREMIA POR CITROBACTER BUAMANI +ESTAFILOCOCO AUREUS, POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN MANEJO CON COLISTINA + LEVOFLOXACINA AVALADO POR INFECTOLOGIA HOY DIA 1. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS IGUAL MANEJO INSTAURADO

PLAN

RESTO DE MANEJO CONTINUAR IGUAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CSV-AC.

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** HEMATOLOGIA **UBICACIÓN:** HOSP. UAPE **SEDE:** CLINICA **PRUEBAS** **FECHA:** 19/05/2018 11:30

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

2. ANEMIA FERROPENICA

OBJETIVO

TA 120/79 FC:87 FR:22 SATO2: 98%
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO.
RENAL: DIURESIS:1.4CC/KG/H / BALANCE:+1504
EXT: SIN EDEMAS.
NEUROLOGICO: SIN DETERIORO AGUDO.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS, CURSANDO CON INTERNACION EN UCIN POR PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POSTERIOR A 2DO PULSOS DE CORTICOIDES, POR LO QUE SE INDICO CICLO DE INMUNOGLOBULINA EL CUAL TERMINA HACE 2 DIAS CON RESPUESTA FAVORABLE DEBE CONTINUAR CON PREDNISONA ORAL A DOSIS INDICADA. TIENE PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.

EN EL MOMENTO CON BACTEREMIA POR CITROBACTER BUAMANI +ESTAFILOCOCO AUREUS, POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN MANEJO CON COLISTINA + LEVOFLOXACINA AVALADO POR INFECTOLOGIA HOY DIA 1.

PLAN

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
SS HEMOGRAMA DIARIO.
PENDIENTE B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.
PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

20/05/2018 02:36 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA

PRUEBAS FECHA: 20/05/2018 10:46

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 9950 NEU 6580 LINF 1940 HB 11.3 PLT 307000 SODIO 147 POTASIO 3.5 CLORO 106

OBJETIVO

TA: 131/72 FC 74 FR 20 T 36.5 SO2: 94%
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO.

RENAL: DIURESIS:1.4CC/KG/H / BALANCE:+1504

EXT: SIN EDEMAS.

NEUROLOGICO: SIN DETERIORO AGUDO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 9950 NEU 6580 LINF 1940 HB 11.3 PLT 307000 SODIO 147 POTASIO 3.5 CLORO 106

ANÁLISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON TROMBOCITOPENIA APESAR 2DO PULSOS DE CORTICOIDES, POR LO QUE SE INDICO CICLO DE INMUNOGLOBULINA EL CUAL TERMINA HACE 3 DIAS CON RESPUESTA FAVORABLE POR LO QUE DEBE CONTINUAR CON PREDNISONA ORAL A DOSIS INDICADA.

TIENE PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.

EN EL MOMENTO CON BACTEREMIA POR CITROBACTER BUAMANI +ESTAFILOCOCO AUREUS, POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN MANEJO CON COLISTINA + LEVOFLOXACINA AVALADO POR INFECTOLOGIA HOY DIA 2

PLAN

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).

SS HEMOGRAMA DIARIO.

PENDIENTE B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA **PRUEBAS FECHA:** 20/05/2018 17:43

SUBJETIVO

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA.

OBJETIVO

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA.

ANÁLISIS

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA.

PLAN

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

20/05/2018 17:44 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut
MAÑANA

ORDENADO

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76528/2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA **PRUEBAS FECHA:** 21/05/2018 10:27



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

OBJETIVO

TA: 131/72 FC 74 FR 20 T 36.5 SO2: 94%
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO.
RENAL: DIURESIS:1.4CC/KG/H / BALANCE:+1504
EXT: SIN EDEMAS.
NEUROLOGICO: SIN DETERIORO AGUDO

ANÁLISIS

PACIENTE REFIERE ALUCINACIONES CON LA COLOSTINA. VISUALES Y AUDITIVAS ??? POR LO DEMAS EN MANEJO CON HEMATOLOGIA DE SU PURPURA Y PENDIENTE EVALUACION DE REUMATOLOGIA

PLAN

COINSIDERO DISMINUIR LA DOSIS DE COLISTINA A 80 MG IV CADA 8 HORAS
REEVALUAR DOSIS DE ESTEROIDE CON HEMATOLOGIA
IC A PSIQUIATRIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PTA

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

21/05/2018 10:30 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

ORDENADO

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6º SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 21/05/2018 11:43

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 9270, NEUTROFILOS: 6540, LINFOCITOS: 1800, HB: 11.1, PLQ: 339.000.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

OBJETIVO

SV: TA: 102/69 MMHG, FC: 92 XMIN, FR: 20 XMIN, T: 36.2C, SATO2: 99% FIO 21%.
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 9270, NEUTROFILOS: 6540, LINFOCITOS: 1800, HB: 11.1, PLQ: 339.000.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DX DE PTI RECIBIO CICLO DE INMUNOGLOBULINA CON BUENA EVOLUCION HEMOGRAMA AHORA RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO POR BACTEREMIA POR Citrobacter freundii KPC Y SMRA, INFECTOLOGIA DIRIGE MANEJO CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO, TIENE PENDIENTE NOTA POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR TIEMPO ANTIBIOTICO.
POR PARTE DE HEMATOLOGIA SE CONTINUA PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS.

PLAN

COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) **INICIO**
LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) **INICIO**
PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
SS HEMOGRAMA DIARIO.
PENDIENTE B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.
PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

22/05/2018 04:00 Nitrogeno Ureico Bun (19749)

ORDENADO

22/05/2018 04:00 Creatinina en Suero

ORDENADO

22/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: LAZARO DAMIAN CORTINA , HEMATOLOGIA, Reg: 764867/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD: **PSIQUIATRIA** UBICACIÓN: HOSP. PISO 6°
SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 21/05/2018 13:01

SUBJETIVO

PSIQUIATRIA
HABITACION 619
LUISA FERNANDA ISAZA
18 AÑOS
O/P: AGUADAS-CALDAS/CALI
SOLTERA
CURSA GRADO 11

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

1. BACTEREMIA



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI
- TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

TTO COLISTINA

OBJETIVO

ANÁLISIS

SE TRATA DE UNA PACIENTE SIN ANT DE ENFERMEDAD MENTAL NI PERSONAL NI FAMILIAR, VIVE EN CALI, SOLTERA, CURSA GRADO 11. NIEGA TTO PSIQUIATRICO PREVIO
HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE DE PTI, CON ESQUEMA ATB POR Citrobacter freundii KPC Y SMRA, TTO ACTUAL COLISTINA.
TIENE TAC RECIENTE SIN ALTERACIONES AGUDAS
SOLICITAN INTERCONSULTA POR PRESENTAR ALUCINACIONES??

AL INTERROGAR PACIENTE COMENTA QUE HACE 4 DIAS (VIERNES 18 DE MAYO) PRESENTA SENSACION DE DESPERSONALIZACION, MAREO, EMBOTAMIENTO AFECTIVO, COMENTA QUE SINTOMAS SON DE PRIMERA VEZ, DURAN POCO, SE PRESENTARON EN LA NOCHE. NIEGA ANTECEDENTES SIMILARES
PRESNETO IGUAL SINTOMATOLOGIA DURANTE SABADO, PERO REFIERE "HOY ME HE SENTIDO BIEN, NORMAL, ANOCHE PUDE DORMIR... NO ME HA PASADO ESO OTRA VEZ... COMO QUE ME SENTIA EN DOS LADOS, MUY MAREADA COMO IDA..."

AL EXAMEN MENTAL ENCUENTRO PCTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TRANQUILA, COLABORA, EUPROSEXICA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUTIMICA, SIN DELIRIOS, SIN ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS SUICIDAS NI HOMICIDAS, LENGUAJE SIN ALTERACION, MEMORIA, CALCULO Y ABSTRACCION SIN ALTERACION. J/R AJUSTADO

CONSIDERO ALTERACION DE LA SENSOPERCEPCION PODRIA ESYAR RELACIONADO A TTO FARMACOLOGICO ACTUAL (COLISTINA). HOY MED INTERNA AJUSTA DOSIS.

POR EL MOMENTO DIFIERO TTO FARMACOLOGICO. SE HARA SEGUIMIENTO Y SEGUN EVOLUAICON SE DEFINIRA CONDUCTA
PLAN

TTO DIFERIDO

SE HARA REVALORACION EN DOS DIAS PARA EVALUAR ALTERACION DE SENSOPERCEPCION Y DEL COMPORTAMIENTO
JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

Firmado por: ANGELA MARCELA RIZO BARCO, PSIQUIATRIA, Reg: 1130613928

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 21/05/2018 14:00

SUBJETIVO

Reformulacion.

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Condicion clinica

Firmado por: LIZETH LORENA CHACON LOAIZA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1113651809

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 21/05/2018 18:51

SUBJETIVO

ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERIA... SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA DILIGENCIAR MIPRES DE COLISTINA, YA QUE EL DIA DE HOY CAMBIARON DOSIS 80 MG CADA 8 HORAS, SE HABLA CON DR RODRIGUEZ INTERNISTA QUIEN ME INFORMA QUE INICIALMENTE DEBE RECIBIR 10 DIAS, ESTA SE INICIO 18 DE MAYO POR LO CUAL SE HACE MIPRES POR 7 DIAS QUE SON LOS DIAS FALTANTES PARA COMPLETAR 10 DIAS INICIALMENTE PROPUESTOS.

MIPRES No SOLICITUD 20180521191006267309

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: JENNIFER ROSERO ALAYON, MEDICINA GENERAL, Reg: 76-80302013

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA **PRUEBAS FECHA:** 22/05/2018 09:34

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA INTERNA.
LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

PACIENTE REFEIRE QUE PASA BUENA NCOHE, SIN ALUCINACIONES, AFEBRIL, NIEGA DOOR, SE SIENTE BIEN, TOLERA VIA ORA, NO SIGNOS DE SIRS.

OBJETIVO

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SPESIS, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

SIGNOS VITALES: 111/77MMHG FC: 90LXMIN FR: 14RXMIN SATO2: 98% T°: 36.1

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.

C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SEPSIS, HEMODINAMICAENTE ESTABLE. **PACIENTE QUE PRESENTABA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS ATRIBUIDO A MANEJO CON COLISTINA POR LO CUAL SE REDUJO LA DOSIS. MANEJO CON COLISITNA+LEVOFLOXACINA HOY DIA 4. POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL AMENJO MEDICO**

PLAN

COLISTINA+LEVOFLOXACINA HOY DIA 4
RESTO DE MANEJO IGUAL
CSV-AC.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD: MED. INTERNA/INFECTOLOGO UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 22/05/2018 13:05

SUBJETIVO

TRngjuilA

OBJETIVO

CONDICON GENRAL ESTABLE
CONDICONCLINICA ESTABLE
PACIENTE HEMATOLIA PT I CON PULSOS PREVISO DE MP Y LUEGO BACTERIEMEIA MIXTA EN TTRO

ANÁLISIS

PTI, CURSOS DE MTP Y LUEGO SOBREINFECCION BCATERIEMIA MIXTA SAMR Y CF, EN TTRRO POLIMIXINA E MAS LEVOFLOXACINA

PLAN

CONTINUE CILO ACTUAL DE TTRO A COMPLETAR 14 DIAS SEGUN EVOLCUION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: RAUL HELI CORRAL PRADO, MED. INTERNA/INFECTOLOGO, Reg: 9182

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 22/05/2018 15:41

SUBJETIVO

FORMULACION

OBJETIVO

-

ANÁLISIS

-

PLAN

--

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

22/05/2018 15:48 Prednisona Tableta 50mg 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Días

ORDENADO

22/05/2018 15:48 Prednisolona Tableta 5mg 10 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Días DOSIS TOTAL 60MG. 1 TAB 50 MG + 2 TAB DE 5MG. DOSIS TOTAL 60MG. 1 TAB 50 MG + 2 TAB DE 5MG.

ORDENADO

Firmado por: JULY KATHERINE GONZALEZ ROBLEDO, MEDICINA GENERAL, Reg: 11702013

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 22/05/2018 16:27

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7400, NEUTROFILOS: 5300, LINFOCITOS: 1650, HB: 11.1, PLQ: 303.000.
CR: 0.7 BUN: 11.

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: 111/77MMHG FC: 90LXMIN FR: 14RXMIN SATO2: 98% T°: 36.1
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7400, NEUTROFILOS: 5300, LINFOCITOS: 1650, HB: 11.1, PLQ: 303.000. CR: 0.7 BUN: 11.

ANÁLISIS

PACIENTE CON **DX DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE REFRACTARIA A ESTEROIDES (RECIBIO 2 PULSOS DE METILPREDNISOLONA)**. REQUIERIO POR NIVELES DE TROMBOCITOPENIA EN RANGOS DE SEVERIDAD SE ADMINISTRO CICLO DE 2 DIAS CON INMUNOGLOBULINA; RESPUESTA COMPLETA PERO LA CUAL NO VA SER SOSTENIDA. POR LO ANTERIOR SE INDICA INCIO DE ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS ELTROMBOPAG A DOSIS DE 50MG VO CADA 24 HORAS. POR EL MOMENTO **DEBE COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO** POR BACTEREMIA MIXTA X Citrobacter freundii KPC Y SMRA CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO DEL CUAL HA COMPLETADO 4/14 DIAS.

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA Y B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.

PLAN

LEV SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.
COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18)
LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18)
PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (SIN ALIMENTOS).
SS HEMOGRAMA, PCR CONTROL.

PENDIENTE B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.
ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

23/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

23/05/2018 04:00 Proteína C Reactiva Cuantitativo De Alta Precision (19806)

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** ONCOLOGIA CLINICA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 23/05/2018 09:16

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA

- SAMS (14/05/18)

- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 6960, NEUTROFILOS: 4510, LINFOCITOS: 1870, HB: 10.9, PLQ: 170.000.
CR: 0.05.

OBJETIVO

S: REFIERE NO HA PRESENTADO NUEVOS PICOS FEBRILES, HA PRESENTADO

SV: TA: 101/62 MMHG, FC: 72 XMIN, FR: 20 XMIN, T: 36 C, SATO2: 99% FIO 21%.

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIN EDEMAS, MOVILES, SIMETRICAS.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 6960, NEUTROFILOS: 4510, LINFOCITOS: 1870, HB: 10.9, PLQ: 170.000. CR: 0.05.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DX DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE REFRACTARIA A ESTEROIDES, SE INDICO INCIO DE ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS **ELTROMBOPAG** A DOSIS DE 50MG VO CADA 24 HORAS. (SE DEJA CONSTANCIA EN HISTORIA CLINICA QUE EL DIA DE AYER SE REALZA **MIPRES** NO 20180522128006286702).

CURSANDO CON BACTEREMIA MIXTA X Citrobacter freundii KPC Y SMRA EN DIA 5/14 DE MANEJO ANTIBIOTICO CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA Y B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.

PLAN

LEV SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.
COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 5/14.
LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 5/14.
PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).
SS HEMOGRAMA DIARIO.
PENDIENTE B2GLICOPROTEINA IGM-IGG.
PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.
ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

BACTEREMIA MIXTA.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

24/05/2018 04:30 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 23/05/2018 10:37

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA INTERNA.
LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

PACIENTE REFEIRE QUE PASA BUENA NCOHE, SIN ALUCINACIONES, AFEBRIL, NIEGA DOOR, SE SIENTE BIEN, TOLERA VIA ORA, NO SIGNOS DE SIRS.

OBJETIVO

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SPESIS, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

SIGNOS VITALES: 111/77MMHG FC: 90LXMIN FR: 14RXMIN SATO2: 98% T°: 36.1

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.

C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN BUEN ESTADO GENERAL, TOLERA OXIGENO AMBIENTE; COMENTA EN BUEN ESTADO, COMENTA QUE **DURANTE LA NOCHE PERSISTE ALUCINACIONES, A PESAR DE REDUCCION DE COLISTINA, DEBE CONTINUAUR MANEJO POR PSIIQUIATRIA, HOY DIA 5DE MANEJO ANTIBIOTICO.**

PLAN



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.
RESTO DE MANEJO IGUAL.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 24/05/2018 09:39

SUBJETIVO

SE REALIZA MIPRESSCORREGIDO PARA COLISTINA 80 MG EV CADA 8 HORAS. USADO COMO TRATAMIENTO DE BACTEREMIA. N° 20180524141006317418

OBJETIVO

SE REALIZA MIPRESSCORREGIDO PARA COLISTINA 80 MG EV CADA 8 HORAS. USADO COMO TRATAMIENTO DE BACTEREMIA. N° 20180524141006317418

ANÁLISIS

SE REALIZA MIPRESSCORREGIDO PARA COLISTINA 80 MG EV CADA 8 HORAS. USADO COMO TRATAMIENTO DE BACTEREMIA. N° 20180524141006317418

PLAN

SE REALIZA MIPRESSCORREGIDO PARA COLISTINA 80 MG EV CADA 8 HORAS. USADO COMO TRATAMIENTO DE BACTEREMIA. N° 20180524141006317418

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICIN CLINICA

Firmado por: LIZETH LORENA CHACON LOAIZA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1113651809

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE **PSICOLOGIA** **ESPECIALIDAD:** PSICOLOGIA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 24/05/2018 10:52

SUBJETIVO

PACIENTE **TRANQUILA, NO CURSA ANSIEDAD NI DEPRESION**

OBJETIVO

SIN CAMBIOS

ANÁLISIS

PACIENTE ACOMPAÑADA EN LA ACTUALIDAD. EMOCIONALMENTE SE PERCIBE **TRANQUILA, NO PRESENTA LLANTO, NO SE TORNA ANSIOSA. CONOCE SU CONDICION MEDICA, RECEPTIVA Y TOLERANTE AL TRATAMIENTO MEDICO Y TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN...** SE SENSIBILIZA ACERCA DE LAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO QUE DEBE IMPLEMENTAR EN SU ESTILO DE VIDA, COMO MEDIDA PREVENTIVA SOBRE RECAIDAS DE DX. PACIENTE RECEPTIVA.

PLAN

SEGUIMIENTO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CLINICA

Firmado por: LYANNE ZAMORA ROMERO, PSICOLOGIA, Reg: 1377462013

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** ONCOLOGIA CLINICA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 24/05/2018 11:29

SUBJETIVO



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 7140 NEU 4690 LINF 1970 HB 11.2 PLT 128000.

OBJETIVO

TA: 111/81 T: 36.2 FC : 99 SO2: 98% FR : 21
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS, MOVILES, SIMETRICAS.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 7140 NEU 4690 LINF 1970 HB 11.2 PLT 128000.

ANÁLISIS

PACIENTE YA CONOCIDA EN EL MOMENTO EN CONTEXTO DE UNA BACTEREMIA MIXTA X Citrobacter freundii KPC Y SMRA EN DIA 6/14 DE MANEJO ANTIBIOTICO CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO.
CON DX DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE REFRACTARIA A ESTEROIDES, SE INDICO INCIO DE ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS ELTROMBOPAG A DOSIS DE 50MG VO CADA 24 HORAS.

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA

PLAN

LEV SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.
COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 6/14.
LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 6/14.
PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

SS HEMOGRAMA DIARIO.

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.

ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

25/05/2018 02:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 24/05/2018 12:15

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA INTERNA.
LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

PACIENTE COMENTA QUE **AYER PASA MEJOR NOCHE NO HA VUELTO A PRESENTAR ALUCINACIONES**, HOY BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR ASINTOMATICA. TOELRA VIA ORAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENA CONDICION GENERAL , ALERTA ORIENTAD, CLINICAMENTE ESTABLE , NO FIEBRE, NO SEPTICA, NO ESTUPOR

SIGNOS VITALES: 110/70 MMHG FC: 75LXMIN FR: 19 RXMIN SATO2: 97% T°: 36.

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.

C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, BUEN ESTADO GENERAL, NO SEPTICA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS VITALES ESTABLE. SE ENUCNETRA EN MANEJO ATB CON COLISTINA + LEVOFLOXACINA HOY DIA 6. NO HA PRESENTADO NUEVAS ALUCINACIONES. **POR EL MOMENTO IGUAL MANEJO MEDICO HASTA COMPLETAR 14 DIAS DE ATB**

PLAN

CONTINUAR IGUAL MANEJO
PENDIENTE COMPLETAR ATB.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 24/05/2018 14:51

SUBJETIVO

PSIQUIATRIA

HABITACION 619
LUISA FERNANDA ISAZA
18 AÑOS

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

TTO:
COLISTINA
LEVOFLOXACINO
PREDNISONA
ELTROMBOPAG

OBJETIVO

ANÁLISIS

PACIENTE COMENTA QUE **HACE DOS DIAS EN LA NOCHE PRESENTO ALTERACION DEL SUEÑO, COMENTA "ME QUEDE DORMIDA Y COMO QUE SOÑABA QUE VEIA A MI CUÑADA..."** PCTE AL DESCRIBIR EPISODIO **DEJA CLARO QUE NO HA SIDO ALUCINACION, DESCRIBE MAS UN INSOMNIO GLOBAL**

ESPECIALIDAD TRATANTE AJUSTA DOSIS DE COLISTINA

ES POSIBLE QUE ALTERACION DE SENSOPERCEPCION HAYA SIDO SECUNDARIO A EFECTO FARMACOLOGICO.

HASTA EL MOMENTO PCTE ESTABLE, ORIENTADA, COLABORA, REALIZA CONTACTO VISUAL, TRANQUILA, EUPROSEXICA, EUQUINETICA, SIN EXACERBAICON DE SINTOMAS MENCIONADOS EN PREVIA VALORACION, NO EVIDENCIA SX AFECTIVOS NI PSICOTICOS, NIEGA DIEAS SUICIDAS, PENSAMIENTO COHERENTE, RELEVANTE, LENGUAJE SIN ALTERAICON, J/R AJUSTADO INTROSPECCION ADECUADA.

YA FUE VALORADA POR PSICOLOGIA

POR EL MOMENTO **CONSIDERO SOLO INICIO DE TRAZODONA 25MG NOCHE**. SEGUN EVOLUCION SE MODIFICARA RESPUESTA

BRINDO AMPLIA PSICOEDUCACION A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

TRAZODONA 25MG NOCHE

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

24/05/2018 15:08 Trazodona Tableta 50mg 25 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias ADMINISTRAR MEDIA TABLETA EN LA NOCHE (8PM)

ORDENADO

Firmado por: ANGELA MARCELA RIZO BARCO, PSIQUIATRIA, Reg: 1130613928

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 25/05/2018 08:42

SUBJETIVO

Reformulacion.

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Condicion clinica

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

25/05/2018 08:43 Omeprazol Cápsula 20mg 1 CAPSULA, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: LIZETH LORENA CHACON LOAIZA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1113651809

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 25/05/2018 10:40

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA

EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA

- SAMS (14/05/18)

- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 5920 NEU 3820 LINF 1760 HB 10.4 PLT 104000

OBJETIVO

TA: 143/82 FC 87 FR 22 T 36.4 SO2: 97%

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIN EDEMAS, MOVILES, SIMETRICAS.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 5920 NEU 3820 LINF 1760 HB 10.4 PLT 104000

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL EN EL MOMENTO HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE UNA BACTEREMIA MIXTA X Citrobacter freundii KPC Y SMRA EN DIA 7/14 DE MANEJO ANTIBIOTICO CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO.

CON DX DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE REFRACTARIA A ESTEROIDES, SE INDICO INCIO DE ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS ELTROMBOPAG A DOSIS DE 50MG VO CADA 24 HORAS. **HASTA LE MOMENTO CON PLAQUETAS QUE SE HAN MANTENIDO POR ENCIMA SE 100 SE EPXLICAA LA PCTE LAS METAS ADCEUADAS Y SIGNOS DE ALARMA.**

SE SUGIERE DAR EL MEDICAMENTO EN HORAS D ELA NOCHE

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA

PLAN

LEV SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.

COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 7/14.

LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 6/14.

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

SS HEMOGRAMA DIARIO.
PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA.
ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 25/05/2018 11:37

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA INTERNA.
LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

PACIENTE PASA BUENA NOCHE, AHORA CON BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA DOLOR , NIEGA SINTOMAS URINARIOS, TOELRA VIA ORAL, NO SIRS.

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA, DE MOMENTO BUEN ESTADO GENERAL, CLINICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SEPSIS, GLASGOW 15/15, TOELRA OXIGENO AMBIENTE
SIGNOS VITALES: 118/70 MMHG FC. 75 LXMIN FR: 419 RXMIN T°: 36°C SATO2: 96%
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

DIAGNOSTICOS ANOTADOS. BUEN ESTADO GENERAL NO CUADR SEPTICO, TOLERA VIA ORAL , NO SIRS. PACIENTE ASINTOMATICA QUE RECIBE TRATAMIENTO ANTIBIOTIC HOY DIA 7/14 DE COLISTINA + LEVOFLOXACINA POR GERME MULTIRRESISTENTE. NO HA PRESENTADO NUEVAS ALUCINACIONES EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA. MANEJO DE MOMENTO NO REQUIERE CAMBIOS, POR LO TAND CONTINUAMO IGUAL , QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER EVENTO CLINIC, INFORMAR.

PLAN

IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: REUMATOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 25/05/2018 14:54



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SUBJETIVO

PACIENTE QUE INICIA CUADRO DE EQUÍMOSIS, HEMATOMAS Y SANGRADO ESPONTÁNEO. HACEN HEMOGRAMA Y NOTAN PLAQUETAS BAJAS AL PUNTO DE LLEGAR A 4000. INICIAN METILPREDNISOLONA CON MEJORÍA. DE TODOS MODOS POR NO MEJORÍA RÁPIDA SE INICIA IGIV CON PLAQUETAS POR ENCIMA DE 100000. HEP B, HEP C Y VIH NEGATIVOS, NO HISTORIA DE MEDICAMENTOS Y NO ESPELNOMEGALIA EN ECOGRAFÍA ABDOMINAL. NO ALTERACIONES EN OTRAS LÍNEAS CELULARES. ANAS Y ENAS NEGATIVOS, CARDIOLIPINAS IGG, B2GLICOPROTEINA IGA, IGM E IGG NEGATIVOS, AC LÚPICO NEGATIVO. NO ALOPECIA, RASH MALAR, ÚLCERAS ORALES O NAALES, NO FOTOSENSIBILIDAD, NO SICCA, NO RAYNAUD, NO ARTRITIS, NO ORINAS ROJAS O ESPUMOSAS, NO DOLOR TORÁCICO. AL EXAMEN FÍSICO SIN ESTIGMAS DE AUTOINMUNIDAD. SOLO TIENE UN IGM ANTICARDIOLIPINA POSITIVO. DEBE ANOTARSE QUE ESTE ES EL ANTIECUERPO QUE MAS FALSOS POSITIVOS DA (IGM), MUCHAS COSAS LO PUEDEN POSITIVIZAR COMO LO SON LAS INFECCIONES POR EJEMPLO Y EN GENERAL SE NEGATIVIZA POSTERIORMENTE. PERO ADEMÁS EL SINDROME ANTIFOSFOLÍPIDO NO TROMBÓTICO NO HACE PLAQUETOPENIAS TAN SEVERAS COMO LA DE LA PACIENTE. CASI NUNCA BAJA DE 50000 PLAQUETAS, EN GENERAL SON PLAQUETAS ALREDEDOR DE 100 MIL Y EXÓTICAMENTE HACE MANIFESTACIONES HEMORRÁGICAS (POR NO DECIR QUE NUNCA). EN MI CONCEPT SE TRATA DE UNA PTI. MANEJO POR HEMATLÍA, ALTA POR REUMATOLOGÍA.

OBJETIVO

PACIENTE QUE INICIA CUADRO DE EQUÍMOSIS, HEMATOMAS Y SANGRADO ESPONTÁNEO. HACEN HEMOGRAMA Y NOTAN PLAQUETAS BAJAS AL PUNTO DE LLEGAR A 4000. INICIAN METILPREDNISOLONA CON MEJORÍA. DE TODOS MODOS POR NO MEJORÍA RÁPIDA SE INICIA IGIV CON PLAQUETAS POR ENCIMA DE 100000. HEP B, HEP C Y VIH NEGATIVOS, NO HISTORIA DE MEDICAMENTOS Y NO ESPELNOMEGALIA EN ECOGRAFÍA ABDOMINAL. NO ALTERACIONES EN OTRAS LÍNEAS CELULARES. ANAS Y ENAS NEGATIVOS, CARDIOLIPINAS IGG, B2GLICOPROTEINA IGA, IGM E IGG NEGATIVOS, AC LÚPICO NEGATIVO. NO ALOPECIA, RASH MALAR, ÚLCERAS ORALES O NAALES, NO FOTOSENSIBILIDAD, NO SICCA, NO RAYNAUD, NO ARTRITIS, NO ORINAS ROJAS O ESPUMOSAS, NO DOLOR TORÁCICO. AL EXAMEN FÍSICO SIN ESTIGMAS DE AUTOINMUNIDAD. SOLO TIENE UN IGM ANTICARDIOLIPINA POSITIVO. DEBE ANOTARSE QUE ESTE ES EL ANTIECUERPO QUE MAS FALSOS POSITIVOS DA (IGM), MUCHAS COSAS LO PUEDEN POSITIVIZAR COMO LO SON LAS INFECCIONES POR EJEMPLO Y EN GENERAL SE NEGATIVIZA POSTERIORMENTE. PERO ADEMÁS EL SINDROME ANTIFOSFOLÍPIDO NO TROMBÓTICO NO HACE PLAQUETOPENIAS TAN SEVERAS COMO LA DE LA PACIENTE. CASI NUNCA BAJA DE 50000 PLAQUETAS, EN GENERAL SON PLAQUETAS ALREDEDOR DE 100 MIL Y EXÓTICAMENTE HACE MANIFESTACIONES HEMORRÁGICAS (POR NO DECIR QUE NUNCA). EN MI CONCEPT SE TRATA DE UNA PTI. MANEJO POR HEMATLÍA, ALTA POR REUMATOLOGÍA.

ANÁLISIS

PACIENTE QUE INICIA CUADRO DE EQUÍMOSIS, HEMATOMAS Y SANGRADO ESPONTÁNEO. HACEN HEMOGRAMA Y NOTAN PLAQUETAS BAJAS AL PUNTO DE LLEGAR A 4000. INICIAN METILPREDNISOLONA CON MEJORÍA. DE TODOS MODOS POR NO MEJORÍA RÁPIDA SE INICIA IGIV CON PLAQUETAS POR ENCIMA DE 100000. HEP B, HEP C Y VIH NEGATIVOS, NO HISTORIA DE MEDICAMENTOS Y NO ESPELNOMEGALIA EN ECOGRAFÍA ABDOMINAL. NO ALTERACIONES EN OTRAS LÍNEAS CELULARES. ANAS Y ENAS NEGATIVOS, CARDIOLIPINAS IGG, B2GLICOPROTEINA IGA, IGM E IGG NEGATIVOS, AC LÚPICO NEGATIVO. NO ALOPECIA, RASH MALAR, ÚLCERAS ORALES O NAALES, NO FOTOSENSIBILIDAD, NO SICCA, NO RAYNAUD, NO ARTRITIS, NO ORINAS ROJAS O ESPUMOSAS, NO DOLOR TORÁCICO. AL EXAMEN FÍSICO SIN ESTIGMAS DE AUTOINMUNIDAD. SOLO TIENE UN IGM ANTICARDIOLIPINA POSITIVO. DEBE ANOTARSE QUE ESTE ES EL ANTIECUERPO QUE MAS FALSOS POSITIVOS DA (IGM), MUCHAS COSAS LO PUEDEN POSITIVIZAR COMO LO SON LAS INFECCIONES POR EJEMPLO Y EN GENERAL SE NEGATIVIZA POSTERIORMENTE. PERO ADEMÁS EL SINDROME ANTIFOSFOLÍPIDO NO TROMBÓTICO NO HACE PLAQUETOPENIAS TAN SEVERAS COMO LA DE LA PACIENTE. CASI NUNCA BAJA DE 50000 PLAQUETAS, EN GENERAL SON PLAQUETAS ALREDEDOR DE 100 MIL Y EXÓTICAMENTE HACE MANIFESTACIONES HEMORRÁGICAS (POR NO DECIR QUE NUNCA). EN MI CONCEPT SE TRATA DE UNA PTI. MANEJO POR HEMATLÍA, ALTA POR REUMATOLOGÍA.

PLAN

PACIENTE QUE INICIA CUADRO DE EQUÍMOSIS, HEMATOMAS Y SANGRADO ESPONTÁNEO. HACEN HEMOGRAMA Y NOTAN PLAQUETAS BAJAS AL PUNTO DE LLEGAR A 4000. INICIAN METILPREDNISOLONA CON MEJORÍA. DE TODOS MODOS POR NO MEJORÍA RÁPIDA SE INICIA IGIV CON PLAQUETAS POR ENCIMA DE 100000. HEP B, HEP C Y VIH NEGATIVOS, NO HISTORIA DE MEDICAMENTOS Y NO ESPELNOMEGALIA EN ECOGRAFÍA ABDOMINAL. NO ALTERACIONES EN OTRAS LÍNEAS CELULARES. ANAS Y ENAS NEGATIVOS, CARDIOLIPINAS IGG, B2GLICOPROTEINA IGA, IGM E IGG NEGATIVOS, AC LÚPICO NEGATIVO. NO ALOPECIA, RASH MALAR, ÚLCERAS ORALES O NAALES, NO FOTOSENSIBILIDAD, NO SICCA, NO RAYNAUD, NO ARTRITIS, NO ORINAS ROJAS O ESPUMOSAS, NO DOLOR TORÁCICO. AL EXAMEN FÍSICO SIN ESTIGMAS DE AUTOINMUNIDAD. SOLO TIENE UN IGM ANTICARDIOLIPINA POSITIVO. DEBE ANOTARSE QUE ESTE ES EL ANTIECUERPO QUE MAS FALSOS POSITIVOS DA (IGM), MUCHAS COSAS LO PUEDEN POSITIVIZAR COMO LO SON LAS INFECCIONES POR EJEMPLO Y EN GENERAL SE NEGATIVIZA POSTERIORMENTE. PERO ADEMÁS EL SINDROME ANTIFOSFOLÍPIDO NO TROMBÓTICO NO HACE PLAQUETOPENIAS TAN SEVERAS COMO LA DE LA PACIENTE. CASI NUNCA BAJA DE 50000 PLAQUETAS, EN GENERAL SON PLAQUETAS ALREDEDOR DE 100 MIL Y EXÓTICAMENTE HACE MANIFESTACIONES HEMORRÁGICAS (POR NO DECIR QUE NUNCA). EN MI CONCEPT SE TRATA DE UNA PTI. MANEJO POR HEMATLÍA, ALTA POR REUMATOLOGÍA.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PACIENTE QUE INICIA CUADRO DE EQUÍMOSIS, HEMATOMAS Y SANGRADO ESPONTÁNEO. HACEN HEMOGRAMA Y NOTAN PLAQUETAS BAJAS AL PUNTO DE LLEGAR A 4000. INICIAN METILPREDNISOLONA CON MEJORÍA. DE TODOS MODOS POR NO MEJORÍA RÁPIDA SE INICIA IGIV CON PLAQUETAS POR ENCIMA DE 100000. HEP B, HEP C Y VIH NEGATIVOS, NO HISTORIA DE MEDICAMENTOS Y NO ESPELNOMEGALIA EN ECOGRAFÍA ABDOMINAL. NO ALTERACIONES EN OTRAS LÍNEAS CELULARES. ANAS Y ENAS NEGATIVOS, CARDIOLIPINAS IGG, B2GLICOPROTEINA IGA, IGM E IGG NEGATIVOS, AC LÚPICO NEGATIVO. NO ALOPECIA, RASH MALAR, ÚLCERAS ORALES O NAALES, NO FOTOSENSIBILIDAD, NO SICCA, NO RAYNAUD, NO ARTRITIS, NO ORINAS ROJAS O ESPUMOSAS, NO DOLOR TORÁCICO. AL EXAMEN FÍSICO SIN ESTIGMAS DE AUTOINMUNIDAD. SOLO TIENE UN IGM ANTICARDIOLIPINA POSITIVO. DEBE ANOTARSE QUE ESTE ES EL ANTICUERPO QUE MAS FALSOS POSITIVOS DA (IGM), MUCHAS COSAS LO PUEDEN POSITIVIZAR COMO LO SON LAS INFECCIONES POR EJEMPLO Y EN GENERAL SE NEGATIVIZA POSTERIORMENTE. PERO ADEMÁS EL SINDROME ANTIFOSFOLÍPIDO NO TROMBÓTICO NO HACE PLAQUETOPENIAS TAN SEVERAS COMO LA DE LA PACIENTE. CASI NUNCA BAJA DE 50000 PLAQUETAS, EN GENERAL SON PLAQUETAS ALREDEDOR DE 100 MIL Y EXÓTICAMENTE HACE MANIFESTACIONES HEMORRÁGICAS (POR NO DECIR QUE NUNCA). EN MI CONCEPT SE TRATA DE UNA PTI. MANEJO POR HEMATOLÓGIA, ALTA POR REUMATOLOGÍA.

Firmado por: GUILLERMO ALEJANDRO RAMIREZ LUNA, REUMATOLOGIA, Reg: 79871594

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 25/05/2018 17:22

SUBJETIVO

formulacion

OBJETIVO

..

ANÁLISIS

.

PLAN

..

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

..

Firmado por: KATERINE YULIETE CANO DONOSO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76-6225/2014

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 26/05/2018 09:28

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA INTERNA.
LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

PACIENTE PASA BUENA NOCHE, AHORA CON BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA DOLOR , NIEGA SINTOMAS URINARIOS, TOELRA VIA ORAL, NO SIRS.

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA, DE MOEMNTO BUEN ESTADO GENERAL, CLINCIAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SEPSIS, GLASGOW



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

15/15, TOELRA OXIGENO AMBIENTE

SIGNOS VITALES: 124/82 MMHG FC. 109 LXMIN FR: 20 RXMIN T°: 36°C SATO2: 94%

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.

C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADPOS. BUEN SEMBLANTE, NIEGA SINTOMATOLOGIA, NO SEPTICA. MANEJO ANTIBIOTICO HOY CURSANDO DIA 8, NO HA VUELTO A CURSAR CON ALUCINACIONES. ULTIMO HWMOGRAMA SIN SIES, HB DESCENSO 10.4 Y IGUALMENTE PLAQUETAS, REPORTADAS EN 104000, SIN EMBARGO RANGO TOLERABLE. **FUE VALORADA POR REUMATOLOGIA QUIENES CONSIDERAN PTI Y DEBE CONTINUAR POR HEMATOLOGIA** PACIENTE CONTINUARA IGUAL MANEJO A LA ESPERA DE CULMINAR MANEJO ANTIBIOTICO

PLAN

COLISTINA +LEVOFLOXACINA HOY DIA 8
CONTROL DE HEMOGRAMA PARA MAÑANA
IGUAL MANEJO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PACIENTE CON PTI

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

27/05/2018 05:00 Sodio (19891)

ORDENADO

27/05/2018 05:00 Creatinina (19280)

ORDENADO

27/05/2018 05:00 Potasio (19792)

ORDENADO

27/05/2018 05:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 26/05/2018 11:20

SUBJETIVO

EVOLUCION HEMATO/ONCOLOGIA
DR JUAN CARLOS ALVIR
MD ASISTENCIA LUISA GUERRERO

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA

- SAMS (14/05/18)

- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, ASINTOMATICA

OBJETIVO

ENCUENTRO PACIENTE SENTADA EN CAMA, EN BUENAS CODNICONES
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

PACIENTE HOSPITALZIADA EN CONTEXTO DE UNA BACTEREMIA MIXTA X Citrobacter freundii KPC Y SMRA EN DIA 8/14 DE MANEJO ANTIBIOTICO CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO.

CON DX DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE REFRACTARIA A ESTEROIDES, SE INDICO INCIO DE ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS ELTROMBOPAG A DOSIS DE 50MG VO CADA 24 HORAS. HASTA LE MOMENTO CON PLAQUETAS QUE SE HAN MANTENIDO POR ENCIMA SE 100 SE EPXLICA A LA PCTE LAS METAS ADCEUADAS Y SIGNOS DE ALARMA. SE SUGIERE DAR EL MEDICAMENTO EN HORAS D ELA NOCHE.

AYER FUÈ VALORADA POR REUMATOLOGIA QUIEN CONSIDERA "PACIENTE QUE INICIA CUADRO DE EQUÍMOSIS, HEMATOMAS Y SANGRADO ESPONTÁNEO. HACEN HEMOGRAMA Y NOTAN PLAQUETAS BAJAS AL PUNTO DE LLEGAR A 4000. INICIAN METILPREDNISOLONA CON MEJORÍA. DE TODOS MODOS POR NO MEJORÍA RÁPIDA SE IICIA IGIV CON PLAQUETAS POR ENCIMA DE 100000. HEP B, HEP C Y VIH NEGATIVOS, NO HISTORIA DE MEDICAMENTOS Y NO ESPELNOMEGALIA EN ECOGRAFÍA ABDOMINAL. NO ALTERACIONES EN OTRAS LÍNEAS CELULARES. ANAS Y ENAS NEGATIVOS, CARDIOLIPINAS IGG, B2GLICOPROTEINA IGA, IGM E IGG NEGATIVOS, AC LÚPICO NEGATIVO. NO ALOPECIA, RASH MALAR, ÚLCERAS ORALES O NASALES, NO FOTOSENSIBILIDAD, NO SICCA, NO RAYNAUD, NO ARTRITIS, NO ORINAS ROJAS O ESPUMOSAS, NO DOLOR TORÁCICO. AL EXAMEN FÍSICO SIN ESTIGMAS DE AUTOINMUNIDAD. SOLO TIENE UN IGM ANTICARDIOLIPINA POSITIVO. DEBE ANOTARSE QUE ESTE ES EL ANTIECUERPO QUE MAS FALSOS POSITIVOS DA (IGM), MUCHAS COSAS LO PUEDEN POSITIVIZAR COMO LO SON LAS INFECCIONES POR EJEMPLO Y EN GENERAL SE NEGATIVIZA POSTERIORMENTE. PERO ADEMÁS EL SINDRME ANTIFOSFOLÍPIDO NO TROMBÓTICO NO HACE PLAQUETOPENIAS TAN SEVERAS COMO LA DE LA PACIENTE. CASI NUNCA BAJA DE 50000 PLAQUETAS, EN GENERAL SON PLAQUETAS ALREDEDOR DE 100 MIL Y EXÓTICAMENTE HACE MANIFESTACIONES HEMORRÁGICAS (POR NO DECIR QUE NUNCA). EN MI CONCEPT SE TRATA DE UNA PTI. MANEJO POR HEMATLGÍA, ALTA POR REUMATOLOGÍA."

PLAN

LEV SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.
COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 8/14.
LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 8/14.
PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

SS HEMOGRAMA DIARIO.
ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

27/05/2018 02:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 26/05/2018 11:28



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA REGISTRAR REALIZACION DE MIPRES DE LEVOFLOXACINO EL CUAL LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA CAMBIA A PRESENTACION ORAL PARA COMPLETAR 14 DIAS, POR AISLAMIENTO EN HEMOCULTIVO RESULTADO DEL 18 DE MAYO DE 2018: CITROBACTER FREUNDII KPC .
MIPRES N° 20180526114006358069

OBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA REGISTRAR REALIZACION DE MIPRES DE LEVOFLOXACINO EL CUAL LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA CAMBIA A PRESENTACION ORAL PARA COMPLETAR 14 DIAS, POR AISLAMIENTO EN HEMOCULTIVO RESULTADO DEL 18 DE MAYO DE 2018: CITROBACTER FREUNDII KPC .
MIPRES N° 20180526114006358069

ANÁLISIS

SE ABRE FOLIO PARA REGISTRAR REALIZACION DE MIPRES DE LEVOFLOXACINO EL CUAL LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA CAMBIA A PRESENTACION ORAL PARA COMPLETAR 14 DIAS, POR AISLAMIENTO EN HEMOCULTIVO RESULTADO DEL 18 DE MAYO DE 2018: CITROBACTER FREUNDII KPC .
MIPRES N° 20180526114006358069

PLAN

SE ABRE FOLIO PARA REGISTRAR REALIZACION DE MIPRES DE LEVOFLOXACINO EL CUAL LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA CAMBIA A PRESENTACION ORAL PARA COMPLETAR 14 DIAS, POR AISLAMIENTO EN HEMOCULTIVO RESULTADO DEL 18 DE MAYO DE 2018: CITROBACTER FREUNDII KPC .
MIPRES N° 20180526114006358069

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS NOPOS

26/05/2018 17:46 Levofloxacin Tableta 500mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: LIZETH LORENA CHACON LOAIZA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1113651809

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 26/05/2018 12:08

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN CURSA INFECCION BACTERIANA AISLADO EN SANGRE CATETER PERIFERICO.

1. SAMS (14/05/18)
2. CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

OBJETIVO

PACIENTE QUIEN CURSA INFECCION BACTERIANA AISLADO EN SANGRE CATETER PERIFERICO.

1. SAMS (14/05/18)
2. CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

ANÁLISIS

PACIENTE QUIEN CURSA INFECCION BACTERIANA AISLADO EN SANGRE CATETER PERIFERICO.

1. SAMS (14/05/18)
2. CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

PLAN

PACIENTE QUIEN CURSA INFECCION BACTERIANA AISLADO EN SANGRE CATETER PERIFERICO.

1. SAMS (14/05/18)
2. CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

..



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Firmado por: CESAR ALBERTO RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA, Reg: 10294/87

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** ONCOLOGIA CLINICA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6º **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 27/05/2018 10:48

SUBJETIVO

EVOLUCION HEMATO/ONCOLOGIA
DR JUAN CARLOS ALVIR
MD ASISTENCIA LUISA GUERRERO

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, ASINTOMTICA, TOLERA VIA ORAL

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

27/5/18
HEMGORAMA LEU 7490 NEU 4330 LINFO 2600 HB 11.9 PLT 91000
SODIO 145
POTASIO 3.9
CR 0.7

OBJETIVO

ENCUENTRO PACIENTE SENTADA EN CAMA, EN BUENAS CODNICONES
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.
C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.
AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.
ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

27/5/18HEMGORAMA LEU 7490 NEU 4330 LINFO 2600 HB 11.9 PLT 91000SODIO 145POTASIO 3.9CR 0.7

ANÁLISIS

PACIENTE HOSPITALZIADA EN CONTEXTO DE UNA BACTEREMIA MIXTA X Citrobacter freundii KPC Y SMRA EN DIA 9/14 DE MANEJO ANTIBIOTICO CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO.

CON DX DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE REFRACTARIA A ESTEROIDES, SE INDICO INCIO DE ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS ELTROMBOPAG A DOSIS DE 50MG VO CADA 24 HORAS, AHORA CON PLT 91000, POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO.

PLAN

LEV SSN 0.9% PASAR A 70 CC/HORA.
COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 9/14.
LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 9/14.
PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS. (**ESTRICTO**).
ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

SS HEMOGRAMA DIARIO.

ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

28/05/2018 02:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE REVISTA DE MEDICINA INTERNA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 27/05/2018 14:15

SUBJETIVO

EVOLUCION POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS:

1. BACTEREMIA

- SAMS (14/05/18)

- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

AL MOMENTO CON ACOMPAÑANTES, REFIERE SENTIRSE BIEN.

OBJETIVO

SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA ORIENTADA EN SUS ESFERAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN COMPROMISO HEMODINAMICO.

SV: 120/80 MMHG FC. 90 LXMIN FR: 18 RXMIN T°: 36.5 °C SATO2: 97%

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.

C/P: RSCS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS CON MV PRESENTE NO AGREGADOS.

ABD: BLANDO DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS ADECUADOS. CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

PLAN

IGUAL MANEJO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

Firmado por: JOSE JOAQUIN ALVARADO AGUDELO, MEDICINA INTERNA, Reg: 522522-06

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 27/05/2018 18:35

SUBJETIVO

Se realiza formulacion de colistina manual hasta parametrizacion de esta en sistema a dosis disponibles en la institucion (vial 150 mg).



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

OBJETIVO

Se realiza formulacion de colistina manual hasta parametrizacion de esta en sistema a dosis disponibles en la institucion (vial 150 mg).

ANÁLISIS

Se realiza formulacion de colistina manual hasta parametrizacion de esta en sistema a dosis disponibles en la institucion (vial 150 mg).

PLAN

Se realiza formulacion de colistina manual hasta parametrizacion de esta en sistema a dosis disponibles en la institucion (vial 150 mg).

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Condicion clinica

Firmado por: LIZETH LORENA CHACON LOAIZA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1113651809

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 28/05/2018 06:43

SUBJETIVO

relata en ultimas horas dolor en miembros inferiores, con los movimientos, de características mecanicas.

OBJETIVO

alerta, tranquila

cardiopulmonar normal

dolor a la movilizacion de miembros inferiores, sobre grupos musculares, no cambios inflamatorios externos ni en articulaciones, no limitacion de amas. extremidades bien perfundidas, con pulsos simetricos, no signos de tvp/tvs.

ANÁLISIS

paciente con dolor de aparente origen muscular en miembros inferiores, no hallazgos de alteracion vascular, puede estar en relacion a mialgias como efecto secundario de eltrombopag.

se ajusta analgesia y se solicita cpk total.

PLAN

acetaminofen 1g vo c/6h

tramadol 50mg sc c/8h segun dolor

ss/ cpk total

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

28/05/2018 06:47 CREATIN QUINASA TOTAL [CK CPK]

ORDENADO

MEDICAMENTOS

28/05/2018 06:47 Tramadol Solución inyectable 50mg/1mL 50 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 8 Horas, por 3 Dias

ORDENADO

Firmado por: OSCAR EDUARDO GIRALDO VICTORIA, MEDICINA GENERAL, Reg: 76/0160/2012

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 28/05/2018 09:32

SUBJETIVO

EVOLUCION HEMATO/ONCOLOGIA

DR JUAN CARLOS ALVIR

MD ASISTENCIA MARIANA LONDOÑO.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6º			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA

- SAMS (14/05/18)

- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7470, NEUTROFILOS: 4270, LINFOCITOS: 2450, HB: 11.2, PLQ: 100.000.

ANA: NEGATIVO.

ANTIDNA: NEGATIVO.

B2GLICOPROTEINA IGM: 5.48. IGG: 0.55 IGA: 0.52.

OBJETIVO

SV: 125/77 MMHG, FC: 109 XMIN, FR: 18 XMIN, T: 36.2C, SATO2: 100% FIO 21%.

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

ORL: SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

C/P: RSCS TAQUICARDICOS.

AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.

EXRT: EDEMAS, MOVILES, SIMTRICOS, FUERZA 5/5, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG.

SNC: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7470, NEUTROFILOS: 4270, LINFOCITOS: 2450, HB: 11.2, PLQ: 100.000. ANA: NEGATIVO. ANTIDNA:

NEGATIVO. B2GLICOPROTEINA IGM: 5.48. IGG: 0.55 IGA: 0.52.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DX DE PURPURA TROMBOCITOPENIA INMUNE REFRACTARIA A ESTEROIDES, EN MANEJO ACTUAL CON ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS ELTROMBOPAG CON HEMOGRAMA EVOLUTIVO QUE INFORMA PLAQUETAS EN 100.000.

CURSANDO CON BACTEREMIA MIXTA X Citrobacter freundii KPC Y SMRA EN DIA 10/14 DE MANEJO ANTIBIOTICO CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO. LLAMA LA ATENCION LA PRESENCIA DE TAQUICARDIA POR LO QUE SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS EVOLUTIVOS.

PLAN

LEV HARTMAN PASAR A 50 CC/HORA.

COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 10/14.

LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 10/14.

PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS.

ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

SS HEMOCULTIVOS EVOLUTIVOS 2 PARA BACTERIAS.

SS HEMOGRAMA, PCR, ELECTROLITOS CONTROL PARA MAÑANA.

ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ESQUEMA ANTIBIOTICO.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

28/05/2018 09:46 Hemocultivo para Germen Aerobios



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ORDENADO

28/05/2018 10:46 Hemocultivo para Germen Aerobios

ORDENADO

29/05/2018 04:00 Creatinina en Suero

ORDENADO

29/05/2018 04:00 Cloro

ORDENADO

29/05/2018 04:00 Potasio (19792)

ORDENADO

29/05/2018 04:00 Sodio (19891)

ORDENADO

29/05/2018 04:00 Proteína C Reactiva Cuantitativo De Alta Precision (19806)

ORDENADO

29/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JUAN CARLOS ALVIR ENRIQUEZ, ONCOLOGIA CLINICA, Reg: 7635412004

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** HEMATO ONCOLOGIA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 29/05/2018 11:01

SUBJETIVO

EVOLUCION HEMATO/ONCOLOGIA
DR JORGE ENRIQUE DUQUE.
MD ASISTENCIA MARIANA LONDOÑO.

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 5660, NEUTROFILOS: 3710, LINFOCITOS: 1410, HB: 11.6, PLQ: 129.000.

SODIO: 144.

POTASIO: 4.2.

CORO: 103.

CR: 0.6.

PCR: 0.50.

HEMOCULTIVOS EVOLUTIVOS: PENDIENTES.

OBJETIVO

S: REFIERE DOLOR EN PIERNAS DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES, DICE DOLOR MUSCULAR Y OSEO.

SV: TA: 96/61 MMHG, FC: 84 XMIN, FR: 22 XMIN, T: 36.5C, SATO2: 99% FIO 21%.

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, NO SOPLOS.

RESPIRATORIA: AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO SOBREAgregados.

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

EXRT: AMAS CONSERVADAS, **DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO**, NO EDEMAS, **FUERZA 5/5**, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG.

SNC: NO FOCALIZADA, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 5660, NEUTROFILOS: 3710, LINFOCITOS: 1410, HB: 11.6, PLQ: 129.000. SODIO: 144. POTASIO: 4.2. CLORO: 103. CR: 0.6. PCR: 0.50. HEMOCULTIVOS EVOLUTIVOS: PENDIENTES.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS, CON DIAGNOSTICO PTI REFRACTARIA A ESTEROIDES, REQUIERO INCIO DE ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS ELTROMBOPAG CON EL CUAL SE HA LOGRADO MEJORIA DE NIVELES DE PLAQUETAS. SE MANTIENE HOSPITALIZACION HASTA COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO DIRIGIDO POR INFECTOLOGIA POR BACTEREMIA MIXTA X Citrobacter freundii KPC Y SMRA EN DIA 11/14 DE MANEJO ANTIBIOTICO CON COLISTINA Y LEVOFLOXACINO.

TIENE PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS EVOLUTIVOS Y COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO PARA DEFINIR EGRESO.

PLAN

LEV HARTMAN PASAR A 50 CC/HORA.
COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 11/14.
LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 11/14.
PREDNISONA 60MG VO CADA 24 HORAS.
ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).
PENDIENTE HEMOCULTIVOS EVOLUTIVOS 2 PARA BACTERIAS.
ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ANTIBIOTICOTERAPIA.

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 29/05/2018 13:53

SUBJETIVO

SE INCIA DESTETE DE PREDNISONA.

SE AJUSTA 50MG DIA.

OBJETIVO

SE INCIA DESTETE DE PREDNISONA.

SE AJUSTA 50MG DIA.

ANÁLISIS

SE INCIA DESTETE DE PREDNISONA.

SE AJUSTA 50MG DIA.

PLAN

SE INCIA DESTETE DE PREDNISONA.

SE AJUSTA 50MG DIA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE INCIA DESTETE DE PREDNISONA.

SE AJUSTA 50MG DIA.

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

29/05/2018 13:54 Prednisona Tableta 50mg 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias CAMBIO.

CANCELADO



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

29/05/2018 13:54 Prednisona Tableta 50mg 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Días

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 30/05/2018 11:53

SUBJETIVO

EVOLUCION HEMATO/ONCOLOGIA
DR JORGE ENRIQUE DUQUE.
MD ASISTENCIA MARIANA LONDOÑO.

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEMOCULTIVOS (28/05/2018): HASTA LA FECHA NEGATIVOS.

OBJETIVO

S: **REFIERE DOLOR CONTROLADO.**

PACIENTE EN SILLA, TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA.

SV: TA: 115/68 MMHG, FC: 85 XMIN, FR: 19 XMIN, T: 36C, SATO2: 99% FIO 21%.

CARDIOVASCULAR: RSCS RITMICOS REGULARES NO SOPLOS.

REPSIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS SIN SOBREAgregados.

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEMOCULTIVOS (28/05/2018): HASTA LA FECHA NEGATIVOS.

ANÁLISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE BACTEREMIA MIXTA EN MANEJO ANTIBIOTICO DEL CUAL DEBE COMPLETAR 14 DIAS SEGUN INFECTOLOGIA, CURSANDO DIA 12.

POR PURPURA TROMBOCITOPENICA INMUNE REFRACTARIA A ESTEROIDES, RECIBE ELTROMBOPAG A DOSIS DE 50MG CON EL QUE SE HA LOGRADO MANTENER CONTEOS PLAQUETARIOS ESTABLES.

SE INICIO EL DIA DE AYER DESTETE DE ESTEROIDES.

POR EL MOMENTO SE DA CONTINUIDAD AL PLAN ESTABLECIDO.

PLAN

LEV HARTMAN PASAR A 50 CC/HORA.

COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 12/14.

LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 12/14.

PREDNISONA 50MG VO CADA 24 HORAS. (**CAMBIO**).

ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

SS HEMOGRAMA, CR.

PENDIENTE HEMOCULTIVOS EVOLUTIVOS 2 PARA BACTERIAS (28/05/2018).

ROMI.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

COMPLETANDO ESQUEMA ANTIBIOTICO PARA EGRESO.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

31/05/2018 04:00 Creatinina en Suero

ORDENADO

31/05/2018 04:00 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA

PRUEBAS FECHA: 31/05/2018 09:03

SUBJETIVO

EVOLUCION HEMATO/ONCOLOGIA
DR JORGE ENRIQUE DUQUE.
MD ASISTENCIA MARIANA LONDOÑO.

LUISA FERNANDA ISAZA

EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA

- SAMS (14/05/18)

- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI

-TROMBOCITOPENIA SEVERA

2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7490, NEUTROFILOS: 2690, LINFOCITOS: 4120, HB: 11.8, PLQ: 159.000.

CR: 0.7.

HEMOCULTIVOS (28/05/2018): NEGATIVOS HASTA LA FECHA.

OBJETIVO

S: **REFIERE PASA BUENA NOCHE, MEJORIA DE DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES.**

REFIERE PRURITO ANAL SIN DEPOSICIONES LIQUIDAS.

PACIENTE EN CAMA, TOLERANDO VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SV: TA: 100/60 MMHG, FC: 98 XMIN, FR: 20 XMIN, T: 36C, SATO2: 94% FIO 21%.

C/P: RSCS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN SOBREALAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MOVILES, SIMTRICAS, SIN EDEMAS, FUERZA 5/5.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 7490, NEUTROFILOS: 2690, LINFOCITOS: 4120, HB: 11.8, PLQ: 159.000. CR: 0.7. HEMOCULTIVOS (28/05/2018):

NEGATIVOS HASTA LA FECHA.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 18 AÑOS, QUIEN CONTINUA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE BACTEREMIA MIXTA RECIBIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO DIRIGIDO POR INFECTOLOGIA, HOY DIA 13/14.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

DIAGNOSTICO DE NOVO DE PURPURA TROMBOCITOPENICA INMUNE, REFRACTARIA A ESTEROIDES ACTUALMENTE EN MANEJO CON ELTROMBOPAG A DOSIS DE 50MG CON BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO. POR EL MOMENTO CONTINUA HOSPITALIZADA HASTA TERMINAR ANTIBIOTICOTERAPIA.
SE INDICA COPROCULTIVO.

SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR DICE ENTENDER.

PLAN

LEV HARTMAN PASAR A 50 CC/HORA.
COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 12/14.
LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 12/14.
PREDNISONA 40MG VO CADA 24 HORAS. (**CAMBIO**).
ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).
SS COPROCULTIVO.
PENDIENTE HEMOCULTIVOS EVOLUTIVOS 2 PARA BACTERIAS (28/05/2018).
ROMI.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TERMINANDO ESQUEMA ANTIBIOTICO.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

31/05/2018 09:14 Cultivo de Materia Fecal. Coprocultivo

ORDENADO

MEDICAMENTOS

31/05/2018 09:15 Prednisolona Tableta 5mg 8 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 2 Dias SE MODIFICA DOSIS A 40MG DIA.

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 31/05/2018 09:56

SUBJETIVO

FORMULACION.

OBJETIVO

FORMULACION.

ANÁLISIS

FORMULACION.

PLAN

FORMULACION. FORMULACION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

FORMULACION.

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

31/05/2018 09:58 Trazodona Tableta 50mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias 1/2 TAB CADA 24 HORAS

ORDENADO

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76528/2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 01/06/2018 00:46

SUBJETIVO

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA QUIENES INDICA QUE **PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE EMESIS**, EN EL MOMENTO SIN MEDICAMENTO PARA ESTO, **SE INDICA REICIAR METOCLOPRAMIDA**, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

01/06/2018 00:49 Metoclopramida Solución inyectable 10mg/2mL 10 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 4 Dias

ORDENADO

Firmado por: SANTIAGO PUENTES ROSERO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1151946136

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** HEMATO ONCOLOGIA **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 01/06/2018 06:17

SUBJETIVO

EVOLUCION HEMATO/ONCOLOGIA
DR JORGE ENRIQUE DUQUE.
MD ASISTENCIA MARIANA LONDOÑO.

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)

1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 5980, NEUTROFILOS: 1990, LINFOCITOS: 3340, HB: 11.5, PLQ: 151.000.
HEMOCULTIVOS (28/05/2018): NEGATIVOS.

OBJETIVO

S: REFIERE PRESENTO **EPISODIO DE EMESIS EN LA NOCHE EL CUAL RESUELVE CON METOCLOPRAMIDA.**
NIEGA DIARREA Y NIEGA FIEBRE.

PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON SV: TA: 109/69 MMHG, FC: 97 XMIN, FR: 20 XMIN, T: 36.2C, SATO2: 99% AMBIENTE.
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CAVIDAD ORAL SIN LESIONES.
CUELLO: SIN ADENOPATIAS.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

C/P: RSCS RITMICOS, DE BUEN TONO, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: NO EDEMAS.

SNC: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOCITOS: 5980, NEUTROFILOS: 1990, LINFOCITOS: 3340, HB: 11.5, PLQ: 151.000. HEMOCULTIVOS (28/05/2018): NEGATIVOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN CONTEXTO DE BACTEREMIA MIXTA RECIBIENDO **ESQUEMA ANTIBIOTICO** CON LEVOFLOXACINO + COLISTINA EL CUAL **CULMINA EL DIA DE HOY** **SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA EGRESO MAÑANA**.

TAMBIEN RECIBE ESTIMULANTE DE LA TROMBOPOYESIS POR DIAGNOSTICO DE PURPURA TROMBOCITOPENICA INMUNE, REFRACTARIA A ESTEROIDES. **MANTIENE CONTEO DE PLAQUETAS EN RANGO DE NORMALIDAD**.

ESTA EN DESTETE DE ESTEROIDES, NUEVAMENTE **SE AJUSTA DOSIS** Y SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL.

POR EL MOMENTO SIN MODIFICACIONES EN EL PLAN DE MANEJO, MAÑANA EGRESO.

PLAN

LEV HARTMAN PASAR A 50 CC/HORA.

COLISTINA 100 MG EV 8 HORAS (18/05/18) DIA 12/14.

LEVOFLOXACINO 500 MG EV CADA 12 HORAS (18/05/18) DIA 14/14.

PREDNISONA 20MG VO CADA 24 HORAS. (**SE AJUSTA**).

ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

METOCLOPRAMIDA 1 AMP IV CADA 12 HORAS (SI EMESIS).

SS HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS CONTROL PARA MAÑANA.

PENDIENTE TOMA DE COPROCULTIVO.

CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TERMINANDO ANTIBIOTICOTERAPIA.

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

02/06/2018 04:00 Creatinina en Suero

ORDENADO

02/06/2018 04:00 Potasio (19792)

ORDENADO

02/06/2018 04:00 Cloro

ORDENADO

02/06/2018 04:00 Hemograma IV (hb, hto, rec. erit, ind. erit, leuc, rec. plt, morf. elect. histog) met. aut

ORDENADO

02/06/2018 04:00 Sodio (19891)

ORDENADO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 01/06/2018 09:23

SUBJETIVO

FORMULACION.



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

OBJETIVO

FORMULACION.

ANÁLISIS

FORMULACION.

PLAN

FORMULACION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

FORMULACION.

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

01/06/2018 09:23 Omeprazol Cápsula 20mg 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ORDENADO

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76528/2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 01/06/2018 15:16

SUBJETIVO

SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTO POR INDICACION DE ESPECIALIDAD TRATANTE,

OBJETIVO

SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTO POR INDICACION DE ESPECIALIDAD TRATANTE,

ANÁLISIS

SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTO POR INDICACION DE ESPECIALIDAD TRATANTE,

PLAN

SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTO POR INDICACION DE ESPECIALIDAD TRATANTE,

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTO POR INDICACION DE ESPECIALIDAD TRATANTE,

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76528/2015

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: HEMATO ONCOLOGIA UBICACIÓN: HOSP. PISO 6° SEDE: CLINICA
PRUEBAS FECHA: 02/06/2018 11:20

SUBJETIVO

EVOLUCION HEMATO/ONCOLOGIA
DR JORGE ENRIQUE DUQUE.
MD ASISTENCIA EVELYNE TABORDA

LUISA FERNANDA ISAZA
EDAD: 18 AÑOS

DIAGNOSTICOS.

1. BACTEREMIA
- SAMS (14/05/18)
- CITROBACTER FREUNDII KPC (14/05/18)
1. PTI
-TROMBOCITOPENIA SEVERA
2. ANEMIA FERROPENICA



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 6410 NEU 3080 LINF 2670 HB 11.2 PLT 153000 SODIO 141 POTASIO 4.0 CLORO 103

OBJETIVO

TA: 102/70 T 36.5 FC 86 FR 20 SO2: 98%

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CAVIDAD ORAL SIN LESIONES.

CUELLO: SIN ADENOPATIAS.

C/P: RSCS RITMICOS, DE BUEN TONO, NO SOPLOS.

AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: NO EDEMAS.

SNC: GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEU 6410 NEU 3080 LINF 2670 HB 11.2 PLT 153000 SODIO 141 POTASIO 4.0 CLORO 103

ANÁLISIS

PACIENTE QUIEN POR BACTEREMIA MIXTA RECIBIO CON ESQUEMA ANTIBIOTICO CON LEVOFLOXACINO + COLISTINA YA CULMINADO AYER.

SE DECIDE DAR SALIDA HOY CON:

CITA CONTROL AMBULATORIA CON HEMATOLOGIA

CITA CONTROL AMBULATORIA CON REUMATOLOGIA

TOMARSE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IGG E IGM

SALE CON FORMULACION ASI

PREDNISONA 20MG VO CADA 24 HORAS.

ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

PLAN

SALIDA :

CITA CONTROL AMBULATORIA CON HEMATOLOGIA

CITA CONTROL AMBULATORIA CON REUMATOLOGIA

TOMARSE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IGG E IGM

SALE CON FORMULACION ASI

PREDNISONA 20MG VO CADA 24 HORAS. (**SE AJUSTA**).

ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CRITERIO MEDICO

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL, HEMATO ONCOLOGIA, Reg: 14952

EGRESO

UBICACIÓN: HOSP. PISO 6°, SEDE: CLINICA PRUEBAS, CAMA: 619, FECHA: 02/06/2018 11:57

CAUSA DE EGRESO: ALTA MEDICA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

CONDICIONES GENERALES SALIDA: BUEN ESTADO GENERAL

PLAN DE MANEJO: SALIDA :
CITA CONTROL AMBULATORIA CON HEMATOLOGIA
CITA CONTROL AMBULATORIA CON REUMATOLOGIA
TOMARSE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IGG E IGM

SALE CON FORMULACION ASI



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	22 Años
Ubicación:	HOSP. PISO 6°			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION SEXTO PISO				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

PREDNISONA 20MG VO CADA 24 HORAS. (**SE AJUSTA**).
ELTROMBOPAG 50MG VO CADA 24 HORAS. (FI: 23/05/2018).

Firmado por: JORGE ENRIQUE DUQUE GIL , HEMATO ONCOLOGIA , Reg: 14952

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** HOSP. PISO 6° **SEDE:** CLINICA
PRUEBAS FECHA: 02/06/2018 17:26

SUBJETIVO

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR ORDEN DE SALIDA.
INDICADA POR ESPECIALIDAD.

OBJETIVO

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR ORDEN DE SALIDA.
INDICADA POR ESPECIALIDAD.

ANÁLISIS

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR ORDEN DE SALIDA.
INDICADA POR ESPECIALIDAD.

PLAN

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR ORDEN DE SALIDA.
INDICADA POR ESPECIALIDAD.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR ORDEN DE SALIDA.
INDICADA POR ESPECIALIDAD.

ÓRDENES MÉDICAS

SALIDAS

02/06/2018 17:27 Alta del Paciente de Hospitalizacion por Orden Medica

ORDENADO

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Reg: 76528/2015

EGRESO

UBICACIÓN: HOSP. PISO 6°, **SEDE:** CLINICA **PRUEBAS, CAMA:** 619, **FECHA:** 02/06/2018 17:27

CAUSA DE EGRESO: ALTA MEDICA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

CONDICIONES GENERALES SALIDA: PTE ESTABLE TRANQUILA, AFEBRIL, NO DISNEA, CON INDICACION DE EGRESO POR PARTE DE ESPECIALIDAD.

PLAN DE MANEJO: SALIDA.

INCAPACIDAD FUNCIONAL: No

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO , MEDICINA GENERAL , Reg: 76528/2015



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO 1			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	13:43
	22	8	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	1:40
	23	8	2018		

Autorización: 0026860115 - BENEFICIARIO RANGO 1

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 484557
Fecha – Hora de Llegada: 22/08/2018 13:43
Lugar de nacimiento: CALI
Fecha – Hora de Atención: 22/08/2018 14:24
Barrio de residencia: OTROS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente consulta por presentar **dolor opresivo en el pecho, dificultad para respirar, mareo, adinamia.**

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 120/82 mmHg
Toma Presión: Automática
Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min
Pulso: 109 Pul/Min
Temperatura: 36 °C
Estado de dolor manifestado: Leve
Presión Arterial Media: 94 mmHg
Lugar de la Toma: Falange
Saturación de Oxígeno: 98 %
Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

DOLOR TORAX

Clasificación: 3 - TRIAGE 3

Ubicación: CONSULTORIO 1

OBSERVACIONES

Patológicos: PTI Qx: niega alerigas: niega direccion: Calle 13 Oeste # 52C 16 tel: 3187496869 se toma ekg el cual no presenta cambios se ingresa para manejo

Firmado por: CRISTIAN DAVID RAMIREZ CORTES , ENFERMERIA , Reg: 1116261741

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA
NIEGA.

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 1, SEDE: CLINICA PRUEBAS, FECHA: 22/08/2018 15:08

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

"DOLOR EN EL PECHO".

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE PTI, AHORA CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE **UN DIA DE EVOLUCION DE DOLOR TORACICO OPRESIVO QUE SE ORRADIA A CUELLO, DISNEA LEVA, CEFALEA MODERADA, REFIERE QUE SE ENCUENTRA BAJO MUCHO STRESS ACADEMICO,** NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

REVISIÓN POR SISTEMAS



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO 1			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

Organos de los Sentidos:Normal.

Circulatorio:Normal.

Linfático:Normal.

Hematopoyético:Normal.

Asintomatico Para Otros Sistemas:Normal.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patologías/Hospitalarios: **PTI**, OVARIOS POLIQUISTICOS.

NATALES/PERINATALES

Noxa(s) Perinatal(es): G0 P0 PLANIF: NEGATIVOS.

FARMACOLOGICOS

Farmacologicos: NIEGA.

QUIRURGICOS

Cirugías Previas: NIEGA

ALERGICOS

Alergia a Medicamentos: NIEGA

Otras Alergias: NIEGA.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 22/08/2018 15:13

Frecuencia Cardiaca: 109 Lat/Min

Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min

Temperatura: 36°C

Lugar de la Toma: Axilar

Saturación de Oxígeno: 98%, Sin Oxígeno

Llenado Capilar: 2 Seg.

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 22/08/2018 15:13

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Sobrio

Color de la piel: Normal

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Leve

Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
22/08/2018 15:13	Automática	120	80	93			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
22/08/2018 15:13	109	--	--	--	



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ			
Nombre:	LUISA FERNANDA			
Número de Id:	CC-1107531724			
Número de Ingreso:	9921392-2			
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	CONSULTORIO 1		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA			

VALORACIÓN NEUROLÓGICA

FECHA-HORA	GLASGOW				DIÁMETRO PUPILAR (mm)		RESPONDE A LA LUZ	
	APERTURA OCULAR	RESPUESTA MOTORA	RESPUESTA VERBAL	TOTAL	OJO IZQ	OJO DER	OJO IZQ	OJO DER
22/08/2018 15:13	Espontánea	Obedece Ordenes	Orientado	15/15	--	--	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Torax

Cardiaco y Pulmonar: Anormal, CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, CAMPOS PULMONARES CON ADECUADA MOVILIZACION DEL MURMULLO VESICULAR, DOLOR EN REGION PARAESTERNAL BILATERAL.

Esferamental

Examen Psiquiatrico: Anormal, ALERTA Y COLABORADORA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO EVIDENTE, LUCE ALGICA CON UNA EVA 6/10, GLASGOW: 15/15.

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	R074	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE PTI, AHORA CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE UN DIA DE EVOLUCION DE DOLOR TORACICO OPRESIVO QUE SE ORRADIA A CUELLO, DISNEA LEVA, CEFALEA MODERADA, REFIERE QUE SE ENCUENTRA BAJO MUCHO STRESS ACADEMICO, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. SE TOMA EKG DENTRO DE LIMITES NORMALES, RITMO SINUSAL, NO SIGNOS DE ISQUEMIA AGUDA NI ANTIGUA, NO ARRITMIAS NI BLOQUEOS. OBSERVACION, **ANALGESIA, TROPONINA Y REVALORAR.**

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

22/08/2018 15:18 TROPONINA T CUANTITATIVA

ORDENADO

MEDICAMENTOS

22/08/2018 15:17 Dexametasona Solución inyectable 8mg/2mL 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, por 2 Dias

CANCELADO

22/08/2018 15:17 Dexametasona Solución inyectable 8mg/2mL 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, por 2 Dias

ORDENADO

22/08/2018 15:17 Diclofenaco Solución inyectable 75mg/3mL 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, por 2 Dias

CANCELADO

22/08/2018 15:17 Diclofenaco Solución inyectable 75mg/3mL 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, por 2 Dias

ORDENADO

TRASLADOS

22/08/2018 15:17 Traslado a Observacion Urgencias



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO 1			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ORDENADO

Firmado por: FABIO ANDRES VILLA VELAZQUEZ, MEDICINA GENERAL , Reg: 762105-2008

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** CONSULTORIO 1 **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 22/08/2018 19:52

SUBJETIVO

ADECUADA EVOLUCION DEL DOLOR

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LLEGA REPORTE DE TROPONINA I: < 0.012 (NEGATIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA).

OBJETIVO

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON IDX: DOLOR TORACICO EN ESTUDIO. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LLEGA REPORTE DE TROPONINA I: < 0.012 (NEGATIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA).

ANÁLISIS

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON IDX: DOLOR TORACICO EN ESTUDIO. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE DECIDE DAR SALIDA CON MANEJO MEDICO, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, RECOMENDACIONES GENERALES, CITA PRIORITARIA CON MEDICINA GENERAL, MEDIDAS LOCALES, SE DAN DOS (2) DIAS DE INCAPACIDAD Y REPOSO EN CASA.

PLAN

SALIDA CON MANEJO MEDICO, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, RECOMENDACIONES GENERALES, CITA PRIORITARIA CON MEDICINA GENERAL, MEDIDAS LOCALES, SE DAN DOS (2) DIAS DE INCAPACIDAD Y REPOSO EN CASA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

NINGUNA.

ÓRDENES MÉDICAS

SALIDAS

22/08/2018 19:58 Alta del Paciente de Urgencias por Orden Medica

SALIDA CON MANEJO MEDICO, CITA PRIORITARIA CON MEDICINA GENERAL, MEDIDAS LOCALES, SE DAN DOS (2) DIAS DE INCAPACIDAD Y REPOSO EN CASA.

ORDENADO

Firmado por: FABIO ANDRES VILLA VELAZQUEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 762105-2008

EGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 1, **SEDE:** CLINICA PRUEBAS, **FECHA:** 22/08/2018 19:58

CAUSA DE EGRESO:

ALTA MEDICA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

SALIDA CON MANEJO MEDICO, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, RECOMENDACIONES GENERALES, CITA PRIORITARIA CON MEDICINA GENERAL, MEDIDAS LOCALES, SE DAN DOS (2) DIAS DE INCAPACIDAD Y REPOSO EN CASA.

PLAN DE MANEJO:

SALIDA CON MANEJO MEDICO, CITA PRIORITARIA CON MEDICINA GENERAL, MEDIDAS LOCALES, SE DAN DOS (2) DIAS DE INCAPACIDAD Y REPOSO EN CASA.

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

Si, SE DAN DOS (2) DIAS DE INCAPACIDAD Y REPOSO EN CASA.

TIPO DE INCAPACIDAD:

Enfermedad General



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	CONSULTORIO 1			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	RED UNIPS 2 COOMEVA				

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CUIDADOS EN CASA

22/08/2018 19:59

Solicitar Cita por Consulta Externa

IDX: DOLOR TORACICO ASOCIADO A PALPITACIONES.

SE ORDENA CITA PRIORITARIA CON MEDICINA GENERAL.

INCAPACIDAD

22/08/2018 20:00

Incapacidad por Enfermedad General

2 Días, Desde: 22/08/2018, Hasta: 23/08/2018,

SALIDA CON MANEJO MEDICO, CITA PRIORITARIA CON MEDICINA GENERAL, MEDIDAS LOCALES, SE DAN DOS (2) DIAS DE INCAPACIDAD Y REPOSO EN CASA.

Firmado por: FABIO ANDRES VILLA VELAZQUEZ , MEDICINA GENERAL , Reg: 762105-2008



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ			
Nombre:	LUISA FERNANDA			
Número de Id:	CC-1107531724			
Número de Ingreso:	9921392-3			
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	OBSERVACION SILLAS SALA 2		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	RED 2 UNIPS COOMEVA CONTRIBUTIVO			

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	15:13
	21	6	2019		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:08
	24	6	2019		

Autorización: 0027538991 - BENEFICIARIA RANGO A

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA
NIEGA.

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 2, SEDE: CLINICA PRUEBAS, FECHA: 21/06/2019 16:54

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

VENGO POR QUE TENGO DOLOR EN EL CUERPO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ASTE AI ADINAMIA HIPOREXIA ALZA TERMICA DE 38 SIN MEJORA CLINICA EN TTO MEDICO POR SOSPECHO DE PTI TIENE PENDIENTRE VX POR REUMATOLOGO EL 20/6/2019 REFIRE DOLOR OCULAR SIN SNGRA ALGUNO,

REVISIÓN POR SISTEMAS

Hematopoyético: Normal.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patologías/Hospitalarios: PTI, OVARIOS POLIQUISTICOS.

NATALES/PERINATALES

Noxa(s) Perinatal(es): G0 P0 PLANIF: NEGATIVOS.

FARMACOLOGICOS

Farmacologicos: NIEGA.

QUIRURGICOS

Cirugías Previas: NIEGA

ALERGICOS

Alergia a Medicamentos: NIEGA

Otras Alergias: NIEGA.

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 21/06/2019 17:00

Temperatura: 36.6°C

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 21/06/2019 17:00

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Sobrio



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	OBSERVACION SILLAS SALA 2			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	RED 2 UNIPS COOMEVA CONTRIBUTIVO				

Color de la piel: Normal
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Estado de dolor: Moderado
Presión Arterial (mmHg):

Orientado en tiempo: Si
Orientado en persona: Si
Orientado en espacio: Si
Posición corporal: Normal

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
21/06/2019 17:00	Automática	110	80	90			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
21/06/2019 17:00	88	--	--	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza y Cara

Ojos (AV - FO) y Anexos: Normal
ORL y Cavidad Oral: Anormal, CERVICALGIA CON GANGLIOS.
Huesos. Musculos: Normal

Cuello y Nuca

Organos del Cuello: Normal
Huesos. Musculos: Normal

Torax

Cardiaco y Pulmonar: Normal
Huesos. Musculos: Normal
Columna Dorsal: Normal

Abdominal

En Embarazo: Normal

Lumbar

Columna Lumbar: Normal

Genital Femenina

Vulva y Vagina: Normal

Cadera y Pelvis

Huesos. Musculos: Normal
AMA (s): Normal

Extremidades y Articulaciones

Huesos. Musculos: Normal
Neurologico y Vascular: Normal

Esfera Neurologica

Pares Craneales: Normal
Sensibilidad: Normal
Reflejos Patologicos: Normal



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ			
Nombre:	LUISA FERNANDA			
Número de Id:	CC-1107531724			
Número de Ingreso:	9921392-3			
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	OBSERVACION SILLAS SALA 2		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	RED 2 UNIPS COOMEVA CONTRIBUTIVO			

Esfera mental

Examen Psiquiatrico: Normal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
FIEBRE, NO ESPECIFICADA	R509	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
CEFALEA	R51X	Complicación	En Estudio	

Plan: PACIENTE DE 19 AÑOS CON DX DE SD VIAL VS PTI SE DECIDE TOMA DE LAB MANEJO MEDICO REVALORAR

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

21/06/2019 17:03 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

ORDENADO

21/06/2019 17:03 NITROGENO UREICO BUN (19749)

ORDENADO

21/06/2019 17:03 HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

ORDENADO

MEDICAMENTOS

21/06/2019 17:03 DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4MG/1ML 8 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 2 Dias

ORDENADO

21/06/2019 17:03 DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML 2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 4 Dias

ORDENADO

21/06/2019 17:03 DIPIRONA SOL. INYECTABLE 1G/2ML 2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 4 Dias

CANCELADO

SOLUCIONES

21/06/2019 17:03 SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 0,9%/500ML 1 BOLSA, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 24 Horas

ORDENADO

Firmado por: STEFANIA MARMOLEJO OROZCO, MEDICINA GENERAL , Reg: 1107052452

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ			
Nombre:	LUISA FERNANDA			
Número de Id:	CC-1107531724			
Número de Ingreso:	9921392-3			
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	OBSERVACION SILLAS SALA 2		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	RED 2 UNIPS COOMEVA CONTRIBUTIVO			

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** CONSULTORIO 2 **SEDE:** CLINICA PRUEBAS **FECHA:** 21/06/2019 20:38

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ
CC 1107531724

- 1: FIEBRE DE 8 DIAS DE EVOLUCION
- 2: CADENAS GANGLIONARES EN CUELLO
- 3: DOLOR DE HEMICUELLO DERECHO

S: **PACIENTE REFIERE QUE TENE DOLOR EN CUELLO Y ESA AREA ESTA CALIENTE**

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

NITROGENO UREICO EN SUERO (BUN) 8.00 mg/dl

CREATININA EN SUERO 0.6 mg/dl

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 6.42 K/ μ , NEUTROLIFOS % 61.9 %, LINFOCITOS % 28.1 %, HEMOGLOBINA 8.3 g/dL, HEMATOCRITO 26.4 % , PLAQUETAS 202.000 K/ μ L

PACIENTE CON HEMOGRAMA DONDE LA **SERIE BLANCA, ROJA Y PLAQUETARIA NO PRESENTA ALTERACIONES**, PACIENTE NORMOAZOEMICO

OBJETIVO

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, **NO COMPROMISO NEUROLÓGICO**, NO DESHIDRATACIÓN, NO SIRS

PAS/PAD: 125/75 MMHG, FC: 78 L/MIN, FR: 18 X MIN, SAT O2: 98 %

- * CABEZA: NORMOCEFALO
- * OJOS: PUPILAS FOTO REACTIVAS
- * ORL: MUCOSAS HIDRATADAS
- * CUELLO: TRAQUEA MOVIL, CENTRADA Y CON **DOLOR A LA PALPACION EN HEMICUELLO DERECHO, SE PALPA MASA DOLOROSA DE 5 X 5 CM, DEPRESIBLE CON CALOR A LA PALPACION Y SE DENOTA CADENA GANGLIONAR**
- * TORAX: SIMETRICO CON EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
- * C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD Y TONALIDAD, NO SOBREGREGADOS PULMONARES
- * ABD: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE Y SIN DOLOR
- * G/U: SIN ALTERACIONES
- * EXT: SIMETRICAS CON PULSOS PRESENTES EN TODAS LAS EXTREMIDADES
- * SNC: SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

NITROGENO UREICO EN SUERO (BUN) 8.00 mg/dl CREATININA EN SUERO 0.6 mg/dl HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 6.42 K/ μ , NEUTROLIFOS % 61.9 %, LINFOCITOS % 28.1 %, HEMOGLOBINA 8.3 g/dL, HEMATOCRITO 26.4 % , PLAQUETAS 202.000 K/ μ L PACIENTE CON HEMOGRAMA DONDE LA SERIE BLANCA, ROJA Y PLAQUETARIA NO PRESENTA ALTERACIONES, PACIENTE NORMOAZOEMICO

ANÁLISIS

PACIENTE CON CUADRO FEBRIL DE 8 DIAS DE EVOLUCION ASOCIADO A MIALGIAS Y ARTRALGIAS, LLAMA LA ATENCION MASA EN HEMICUELLO DERECHO, COMENTO CASO CON **INTERNISTA DE TURNO QUIEN RECOMIENDA REALIZAR TAC DE CUELLO CON CONTRASTE, SE INDICA MANEJO ANALGESICO Y REVALORAR**

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO	S199	Relacionado	En Estudio	--

PLAN

TAC DE CUELLO CONTRASTADO



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ				
Nombre:	LUISA FERNANDA				
Número de Id:	CC-1107531724				
Número de Ingreso:	9921392-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:	
Ubicación:	OBSERVACION SILLAS SALA 2			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	RED 2 UNIPS COOMEVA CONTRIBUTIVO				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DEL PACIENTE

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

21/06/2019 20:45 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO
MASA EN CUELLO

**REALIZAR CON CONTRASTE

ORDENADO

Firmado por: JEAN PHILIPP COLORADO ALVAREZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 14700491

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBSERVACION SILLAS SALA 2
SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 22/06/2019 09:27

SUBJETIVO

PCET ESTABLE

ANÁLISIS DE RESULTADOS
OBSERVACIONES
pendiente lectrua de tac cuello

OBJETIVO

PCET EN Silla sin alteracione hemodinamcoias ta 120/80 fc70 patron respiratorio adecuado presmcia de lesiones moviles en zona supracalvicalr dercha dolorosas cp no sopls no tirajes abdomen negativo abdomen negativo

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

pendiente lectrua de tac cuello

ANÁLISIS

pcte con fiebre lesiones encuello sinsignos de toxicida tiene pendeinte lectura tac cuello

PLAN

lo descrito

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condiciln clinica

Firmado por: ANTONIO JOSE ORTIZ LONDOÑO, MEDICINA GENERAL, Reg: 18775

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBSERVACION SILLAS SALA 2
SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 22/06/2019 21:49

SUBJETIVO

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ
CC 1107531724

- 1: FIEBRE DE 8 DIAS DE EVOLUCION
- 2: CADENAS GANCLIONARES EN CUELLO
- 3: DOLOR DE HEMICUELLO DERECHO

S: PACIENTE REFIERE QUE TENE DOLOR EN CUELLO Y ESA AREA ESTA CALIENTE

OBJETIVO

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO COMPROMISO NEUROLOGICO, NO DESHIDRATACIÓN, NO



Apellidos:	ISAZA GONZALEZ			
Nombre:	LUISA FERNANDA			
Número de Id:	CC-1107531724			
Número de Ingreso:	9921392-3			
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad Act.:
Ubicación:	OBSERVACION SILLAS SALA 2		Cama:	
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	RED 2 UNIPS COOMEVA CONTRIBUTIVO			

SIRS

PAS/PAD: 115/79 MMHG, FC: 80 L/MIN, FR: 18 X MIN, SAT O2: 98 %

- * CABEZA: NORMOCEFALO
- * OJOS: PUPILAS FOTO REACTIVAS
- * ORL: MUCOSAS HIDRATADAS
- * CUELLO: TRAQUEA MOVIL, CENTRADA Y CON DOLOR A LA PALPACION EN HEMICUELLO DERECHO, SE PALPA MASA DOLOROSA DE 5 X 5 CM, DEPRESIBLE CON CALOR A LA PALPACION Y SE DENOTA CADENA GANGLIONAR
- * TORAX: SIMETRICO CON EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
- * C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD Y TONALIDAD, NO SOBREGREGADOS PULMONARES
- * ABD: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE Y SIN DOLOR
- * G/U: SIN ALTERACIONES
- * EXT: SIMETRICAS CON PULSOS PRESENTES EN TODAS LAS EXTREMIDADES

ANÁLISIS

PACIENTE CON MEJORIA DE LOS PICOS FEBRILES , AHORA CON TAC DE CUELLO EN PROCESO DE LECTRURA, CONSIDERO QUE EL PACIENTE AL ESTAR ESTABLE Y SIN SIGNOS DE ALARMAA, CITAR EN 48 HORAS PARA NUEVO CONTROL CON MEDICO DE CONSULTA AMBULATORIA CON RESULTADO DE TOMOGRAFIA, EN CASO DE FIEBRE O PERSISTENCIA DE SINTOMAS, ACUDIR A URGENCIAS

PLAN

EGRESO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

EGRESO

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

SALIDAS

22/06/2019 21:52 ALTA DEL PACIENTE DE URGENCIAS POR ORDEN MEDICA

ORDENADO

Firmado por: JEAN PHILIPP COLORADO ALVAREZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 14700491

EGRESO

UBICACIÓN: OBSERVACION SILLAS SALA 2, SEDE: CLINICA PRUEBAS, FECHA: 24/06/2019 08:12

CAUSA DE EGRESO: ALTA MEDICA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO

INCAPACIDAD FUNCIONAL: No

Firmado por: STEFANIA MARMOLEJO OROZCO , MEDICINA GENERAL , Reg: 1107052452