



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 1 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 1 **FECHA** 11/02/2020 14:22:34 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE 3 -

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DIRECCIONADA DE CLINICA DE LOS REMEDIOS HOY VUOLVE A CONSULTAR POR QUE REFIERE QUE EL DOLOR ABDOMINAL NO MEJORA NI CON ANALGESIA, HEMOGLOBINA EN 8.9 PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PURPURA TROMBOCITOPENIA, LUPUS SE INGRESA PARA VL Y MANEJO DEL DOLOR

SEGUN RESOLUCION 5596 DEL 2015 SE LE EXPLICA SU CATEGORIZACION DEL TRIAGE, TIEMPO DE ESPERA, AFIRMA ENTENDER.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 **PRIORIDAD III****EPS no acepta este Grupo****DIRECCIONAMIENTO:****VANESSA MARCELA AGUILAR DURAN**

Reg.

ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 2 **FECHA** 11/02/2020 15:13:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

dolor bajito

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE DOLOR EN HIPOGASTRIO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION ASOCIADO HIPERMENORRA CON DESCENSO PAULATINO DE LA HEMOGLOBINA TIENE HEMOGRAMA DE HOY 8.9 HTO 27 LEU 4100 N 56% PLT 220BETA NEGATIVA DE AYERN EN CLINICA LOS REMEDIOS DIERON EGRESO CON MANEJO ORAL SULFATO FERROSO Y AMNEJO DEL DOLOR PERO REFIEREN QUE PERSISTE CO SINTOMAS POR LO CUAL DECIDE CONSULTAR A ESTA INSTITUCION, TIENE ANTECEDENTE DE LUPUS SIN MANEJO MEDIOS Y PTI. EN ESTUDIO.

ANTECEDENTES**PERSONALES**

Personales

LUPUS

PTI

SIN CONTROL CON REUMATOLOGIA

ALÉRGICOS

Alergicos

NIEGA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 2 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**REVISIÓN X SISTEMAS**

CABEZA Y ORAL: NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: INGRESA POR SUS PROPIOS EMDIOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS

CC: CUELLO MOVIL, SIN ADENOAPTAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HIDRATADAS, CP TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN ABDOMEN AGUDO, GU -, EXTR SIMETRICAS, MOVILES, PULSOS +, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, SNC GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, A LA LUZ, NO FOCALIZACIONES

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE DOLOR EN HIPOGASTRIO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION ASOCIADO HIPERMENORRA CON DESCENSO PAULATINO DE LA HEMOGLOBINA TIENE HEMOGRAMA DE HOY 8.9 HTO 27 LEU 4100 N 56% PLT 220BETA NEGATIVA DE AYERN EN CLINICA LOS REMEDIOS DIERON EGRESO CON MANEJO ORAL SULFATO FERROSO Y AMNEJO DEL DOLOR PERO REFIEREN QUE PERSISTE CO SINTOMAS POR LO CUAL DECIDE CONSULTAR A ESTA INSTITUCION, TIENE ANTECEDENTE DE LUPUS SIN MANEJO MEDIOS Y PTI. EN ESTUDIO. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL SIN SIRS ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL SE INICIA MANEJO MEDICO SS CH INSTITUCIONAL.

PLAN Y MANEJO

URGENCIAS

ACIDO TRANEXAMICO 2 AMP EV

SS CH

REVALORAR

Evolución realizada por: ANGELA MARIA MOLINA BETANCOURT-Fecha: 11/02/20 15:13:06**DIAGNÓSTICO** N938 OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPEC Tipo PRINCIPAL**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	Dosis Unica	NUEVO
1 AMP EV					
2,00	2,00 AMPOLLAS	ACIDO TRANEXAMICO SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSA	Dosis Unica	NUEVO
2 AMP EV DU					

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: ANGELA MARIA MOLINA BETANCOURT - RM:1143846213 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 11/02/2020 16:35



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 3 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etares: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** ----**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869
Angela Maria Molina Betancourt
Medico 19294
C.C. 1.143.846.213**ANGELA MARIA MOLINA BETANCOURT**

Reg. 1143846213

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

4

FECHA 11/02/2020 16:30:38**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****Salida Clínica:** 11/02/2020 16:35:17**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE REFIERE QUE SE SIENTE MEJOR ADEMÁS NO PERMITIO LA TOMA DE TUBO PARA HEMOGRAMA INSTITUCIONAL, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO HIPOTENSA NO TAQUICARDICA HIDRATADA ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SE INDICA INICAR ACO, CONTROL CON G/u ECOTV. HEMOGRAMA DE CONTROL EN 48 HORAS. SE EXPLICA QUE INDICACION DE TRANSFUNDIR CON HG DE 6. O MENOS. DEBE RECONSULTAR EN CASO DE MAREO SOMNOLENCIA Y PERSISTIR CON SANGRADO ABUNDANTE VAGINAL. CONTINUAR SULFATO FERROSO YA FORMULADO.

Evolución realizada por: ANGELA MARIA MOLINA BETANCOURT-**Fecha:** 11/02/20 16:30:41**DIAGNÓSTICO** N938 OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPEC Tipo PRINCIPAL**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
20,00	1,00 TABLETA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RE	ORAL	6 Horas	NUEVO
1 ATB VO CD 6 H					
7,00	1,00 TABLETA	ACIDO TRANEXAMICO TABLETA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 ATB VO CD DIA					

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente

Angela Maria Molina Betancourt
Medico 19294
C.C. 1.143.846.213**ANGELA MARIA MOLINA BETANCOURT**

Reg. 1143846213

MEDICINA GENERAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 4 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****5****FECHA 11/02/2020 19:59:51****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO DE TURNO PENDIENTE REPORTE Y REVALORAS

Nota realizada por: JORGE IVAN SUAREZ CHAVEZ Fecha: 11/02/20 19:59:54

JORGE IVAN SUAREZ CHAVEZ

Reg. 1143849910

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****6****FECHA 08/04/2020 16:30:12****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE 3 -

OBSERVACIONES

PACIENTE QUE INGRESA EN CONTEXTO DE DIFICULTAD PARA ORINAR REFIERE QUE ESTA ASI DESDE EL DIA SABADO CON ANTECEDENTES DE LUPOS - SD ANTIFOSFOLIPIDO - NIEGA LAERGIAS SEGUN RESOLUCION 5596 DEL 2015 SE LE INFORMA SU TRIAGE Y TIEMPO DE ESPERA

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 PRIORIDAD III**EPS no acepta este Grupo****DIRECCIONAMIENTO:***Sebastian Naranjo V.*
Sebastian Naranjo V.
Enfermero Jefe
Resol. 25271

SEBASTIAN NARANJO VILLEGAS

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****7****FECHA 08/04/2020 16:57:16****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

"DESDE EL SABADO TENGO DIFICULTAD PARA ORINAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 20 AÑOS, ANTECEDENTE DE LUPUS, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISURIA, COLURIA, DISMINUCION DEL VOLUMEN MICCIONAL, ADEMAS CON RETENCION URINARIA INTERMITENTE.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 5 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

TRAJE REPORTE DE PARACLINICOS 19/3/20: ALBUMINA 3.65 ANTICOAGULANTE LUPICO NEGATIVO, BD 0.43 BI 0.17 BT 0.6 CR 0.89, HEMOGRAMA LEUCO 4500 N 56.1% HB 9.1 HTO 27.5% LDH 357 BUN 9

ANTECEDENTES**PERSONALES**

Personales

PATOLOGICOS: LES - PTI

ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

FARMACOLOGICOS: PREDNISOLONA - CLORORQUINA - ASA - ACIDO FOLICO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS CERVICALES

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSCS AUDIBLES, RITMICOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, MV PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO, DISTENDIDO, DEPRESIBLE, INDOLORO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GLOBO VESICAL.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG

SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE DE 20 AÑOS, ANTECEDNETES YA DESCRITOS QUIEN INGRESA POR SINTOMAS URINARIOS Y RETENCION URINARIA. AL EXAMEN FISICO ABDOEMN CON GLOBO VESICAL. POR LO ANTERIOR SE INDICA DAR MANEJO SINTOMATICO Y TOMA DE PARACLINICOS. REVALORAR

PLAN Y MANEJO

HIOSCINA 1 AMP EV AHORA

DICLOFENACO 1 AMP IM AHORA

SONDA VESICAL EVACUANTE

S/S CH - CR - BUN - UROANALISIS - GRAM DE ORINA

Evolución realizada por: DIANA LIZETH RODRIGUEZ DURAN-Fecha: 08/04/20 16:57:16**DIAGNÓSTICO** R33X RETENCION DE ORINA

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	Ahora	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	Ahora	NUEVO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
----------	-------------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 6 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**1** COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA**Realizado**

GRAM DE ORINA

COLORACION DE GRAM :.

Técnica: Microscopía :.

Tipo de muestra: :Orina

Resultado :.

Bacilos Gram Negativos :< 1 por campo de bajo poder

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2020 19:46:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **En proceso****1** NITROGENO UREICO**En proceso****1** CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

Creatinina en Sangre :0.59 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2020 18:50:00REALIZADO POR : 805013591

1 UROANALISIS**En proceso****DIANA LIZETH RODRIGUEZ DURAN**

Reg. 1116438337

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****9****FECHA** 08/04/2020 17:43:58**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS EPS, AREA AMBULATORIA, PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, T,L,P CON LA PRESENCIA DE FAMILIAR,ALGICA, RECIBIENDO Y TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA: TOMA DE PARACLINICOS Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ANTES FORMULADOS, PACIENTE MANIFIESTA NO SER ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REVALORAR Y DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR. SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN NOVEDAD.

Nota realizada por: DIANA MARCELA PEREZ HOYOS **Fecha:** 08/04/20 17:45:15



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 7 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**DIANA MARCELA PEREZ HOYOS**

Reg. 34325518

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****10****FECHA 08/04/2020 18:41:40****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

HEMOGRAMA: LEUCO 6800 N 78% HB 9.8 HTO 30.2% PLQTS 227.000

UROANALISIS: ERIT - BIL - CET - GLUC - PROT + PH 6.5 NIT - LEUC 3+ D 1010

Evolución realizada por: DIANA LIZETH RODRIGUEZ DURAN-Fecha: 08/04/20 18:41:44**DIANA LIZETH RODRIGUEZ DURAN**

Reg. 1116438337

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****11****FECHA 08/04/2020 20:08:02****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****Salida Clínica:** 08/04/2020 20:13:27**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACINTE QUIEN REFIERE MEJORIA SINTOMATICA, LLEGAN APRACLINICOS QUE MEUSTRAN HEMOGRAMA NORMAL, UROANALISIS CON REACCION LEUCOCITARIA, CREATININA NORMAL, ADICIONALMENTE CON GRAM QUE MEUSTRAN BACILOS GRAM NEGATIVOS, ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN DOLOR, SIN MAS ALTERACIONES, SE DECIDE DAR MANEJO ANTIBIOTICO, ORDENAR PARA UROCULTIVO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. TIENE PENDIENTE CITA CON REUMATOLOGIA DE CONTROL.

Evolución realizada por: DIEGO FERNANDO NARVAEZ URBANO-Fecha: 08/04/20 20:08:32**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
20,00	1,00 TABLETA O CAPSULA	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO
30,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 8 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción**

1

UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Pendiente

EN 6 DIAS

DIEGO FERNANDO NARVAEZ URBANO

Reg. 1144036789

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:

001

1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS**FOLIO**

12

FECHA 24/04/2020 07:54:20**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE 3B -

OBSERVACIONES

INGRESA PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE CC CON VARIOS DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL, REFIERE DISURIA, ALZAS TERMICAS Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 4 DIAS, A LA VALORACION SE OBSERVA ABDOMEN DISTENDIDO, DURO.

CON ANT P: LUPUS - SD ANTIFOSFOLIPIDOS - ANEMIA - PTI ANT ALERGICO: NIEGA, ANT QX: APENDICECTOMIA 23/02/2020

ESCALA NEWS: 0

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, HIDRATADA, ESTABLE

HEMODINAMICAMENTE, SE INGRESA PARA VALORACION MEDICA Y MANEJO. SEGUN RESOLUCION 5596 DE 2015 SE INFORMA CLASIFICACION DE TRIAGE Y TIEMPO DE ESPERA.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 PRIORIDAD III**EPS no acepta este Grupo****DIRECCIONAMIENTO:****XIMENA RAMIREZ MARIN**

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:

001

1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS**FOLIO**

13

FECHA 24/04/2020 08:08:33**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

"ME DUELE EL ESTOMAGO"

ENFERMEDAD ACTUAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 9 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LES Y PTI, NO ALERGICOS, FX: PREDNISOLONA, ACIDO FOLICO, CLOROQUINA, QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE APROX 1 MES DE DIFICULTAD PARA LA MICCIÓN, REFIERE OLIGURIA, NIEGA DISURIA, REFIERE MALESTAR GENERAL, DEBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES.

ADICIONALMENTE REFIERE CONSTIPACIÓN DE 4 DÍAS, CON PRESENCIA DE FLATOS, NIEGA EMESIS.

REFIERE MANEJO CON CEFALOXINA HACE APROX 2 SEMANAS PARA IVU.

FUM: HACE 1 MES, PLANIFICACIÓN: ACOS, NO CONSTANTE, SEXUALMENTE ACTIVA

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE ATIENDE PACIENTE CON EPP (TAPABOCAS, GUANTES LIMPIOS, BATA MANGA LARGA, GAFAS)

C/C: PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO PALPO MASAS NI ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ, NO IY.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS. MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

TR: SE PALPA FECALOMA, IMPACTACIÓN FECAL

EXT: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMAS, PULSOS +++, BUEN LLENADO CAPILAR

SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, NO FOCALIZADO, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE CON CUADRO DE IMPACTACIÓN FECAL, SE INDICA REALIZACIÓN DE ENEMA, ADICIONALMENTE CON RETENCIÓN URINARIA, SE INDICA CATETERISMO Y PARACLÍNICOS, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIER ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ENEMA

PARACLÍNICOS

Evolución realizada por: ANDREA TATIANA RENGIFO ZAPATA-Fecha: 24/04/20 08:08:33

DIAGNÓSTICO K590 CONSTIPACION

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLAS	FOSF SODIO DIBASIC/FOSF SODIO MONOBA ENEMA 6	RECTAL	Dosis Unica	NUEVO
REALIZAR UNO Y REPETIR A LA HORA					
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA (EQ. A 30 G) JALEA 2 %/30 ML 2 %/30 ML	TOPICA (EXTERN	Dosis Unica	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad **Descripción**

1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) **Realizado**

RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN

HALLAZGOS:



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 10 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

FLEBOLITOS EN CAVIDAD PELVICA.

DENSIDAD ÓSEA CONSERVADA.

NO SE OBSERVA PATRÓN OBSTRUCTIVO CLARAMENTE EVIDENTE EN LA ACTUALIDAD.

DR LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ

MD RADIOLOGO

RM 001497

Nav.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2020 17:05:17 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA TOMOGRAFIA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Realizado

DE ORINA

COLORACION DE GRAM :.

Tecnica: Microscopía :.

Tipo de muestra: :Orina

Resultado :.

Bacilos Gram Negativos :>5 por campo de alto poder

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2020 11:59:00REALIZADO POR : 805013591

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Realizado

UROCULTIVO :ORINA MICCION ESPONTANEA

(ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) :.

..

Recuento de Colonias :10000 UFC/ML

Resultado :Se cultivó flora normal

Bacteria :Kocuria kristinae

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/04/2020 09:47:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L En proceso

1 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERCRRealizado

GONADOTROPINA CORIONICA (hCG) :<1.20



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 11 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

RESULTADO PRUEBA DE EMBARAZO : _

Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA) :.

INTERPRETACION DE RESULTADOS : .

Niveles de hCG por debajo de 5.0 mUI/mL corresponden a una prueba de e :.

Niveles de hCG iguales o superiores a 5.0 mUI/mL corresponden a una pr :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2020 11:45:00REALIZADO POR : 805013591

1 UROANALISIS

Realizado

ESTUDIO URINARIO :.

MUESTRA :.

Color :Amarillo claro

Aspecto :Turbio

ANALISIS FISICO QUIMICO :.

Densidad :1.015

PH :6.5

Proteinas :Negativo

Glucosa :Negativo

Cetonas :Negativo

Bilirrubinas :Negativo

Sangre :Negativo

Nitritos :Positivo

Urobilinogeno :0.2

Leucocitos :Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO :.

Células Epiteliales :Escasas

Células Altas :Negativo

Leucocitos :5 - 10 xcampo

Eritrocitos Eumorfos :2 - 5 xcampo

Eritrocitos Dismorfos :Negativo

Bacterias :++

Mucus :+

Cilindros Granulosos :Negativo

Cilindros Leucocitarios :Negativo

Cilindros Eritrocitarios :Negativo

Cilindros Hialinos :Negativo

Cristales Uratos Amorfos :Negativo

Cristales Fosfatos Triples :Negativo

Cristales Oxalato de Calcio :Negativo

Cristales Fosfatos Amorfos :Negativo

Cristales de Acido Urico :Negativo

Hifas :Negativo

Levaduras :Negativo

Trichomonas :Negativo

EspERMatozoides :Negativo

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 12 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE


Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Acúmulo de leucocitos :Negativo

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2020 11:31:00REALIZADO POR : 805013591


Andrea Tatiana Rengifo Z.
C.C. 1144183975
Universidad ICESI
Medico SSO

ANDREA TATIANA RENGIFO ZAPATA

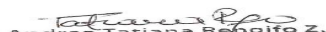
Reg. 1144183975

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****16****FECHA 24/04/2020 10:42:09****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

TOMAR RX DE ABDOMEN UNA VEZ LA PRUEBA DE EMBARAZO SEA NEGATIVA.

Evolución realizada por: ANDREA TATIANA RENGIFO ZAPATA-Fecha: 24/04/20 10:42:11


Andrea Tatiana Rengifo Z.
C.C. 1144183975
Universidad ICESI
Medico SSO

ANDREA TATIANA RENGIFO ZAPATA

Reg. 1144183975

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****17****FECHA 24/04/2020 14:01:31****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE COMN INFECCION DE VIAS URINARIAS CON UROANALISIS PATOLOGICO, REFEIRE QUE HACE 15 DIAS TERMINO MANEJO CON CEFALEXINA, SE COMENTA PACIENTE CON EMERGENCIOLOGO DE TURNO, QUIEN COMETNANPACIENTE DEBE DE RECIBIR MANEJO CON ATB ENDOVENOSO HASTA RESUTLADO DE UROCUTLIVO, EN EL MOENTO COMORBILIDADES CONTROLADAS, SE DEJA HOSPITLAIZADA PARA MANEJO ATB, PACIENTE CANDIADATA A PLAN CUIDAR.

Evolución realizada por: JOSEPH RICARDO PEREA DOMINGUEZ-Fecha: 24/04/20 14:01:33**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 13 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 CAPSULA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	2,00 VIAL	CEFTRIAXONA POLVO PARA RECONS. A SOL. INY. 1 G	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB. O TAB. RECUBIERTA	ORAL	24 Horas	NUEVO
3,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
1,00	1,00 CC	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	NUEVO

JOSEPH RICARDO PEREA DOMINGUEZ

Reg. 1144083914

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****19****FECHA 24/04/2020 15:24:57****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

DX: INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

ANTECEDENTE DE LES

SE SOLICITA A LA EPS, MANEJO DE PTE EN PROGRAMA PLAN CUIDAR ASI

CEFTRIAXONA AMPOLLA DE 1 GR, APLICAR 1 GR CADA 12 HORAS IV POR 7 DIAS

FI: 24/04/2020 FS: 01/05/2020

INSUMOS:

CEFTRIAXONE AMP X 1 GR. # 14 AMP

ANGIOCAT # 22 X 2

APOSITOS X2

ADAPTADORES X2

MACROGOTEROS X 2

SSN 0.9% X 100 CC / X 14

JERINGAS 10 CC X 14

Evolución realizada por: DANIELA MELIZA ERAZO ERAZO-Fecha: 24/04/20 15:24:59

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 14 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Daniela M. Erazo
C.C. 1088593990
Médica

DANIELA MELIZA ERAZO ERAZO

Reg. 1088593990

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

20

FECHA 24/04/2020 16:34:04

TIPO DE ATENCIÓN

TRIAGE

NOTAS ENFERMERIA

NOTA D EINGRESO A OBSERVACION:

ALERGIAS NO

RIESGO CAID AALTO

RIESOG UPP BAJO

SE INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE CNALIZA VIA PERIFERICA EN MSI CON CATETER 22 SE INICIA ANTIBIOTERAPIA SE IDENTIFICA OCN MANILLA ROJA Y VERDE , FIRMA CONSENTMIENTTO DE MENORES , PTE PLAN CUIDAR

Nota realizada por: MAYRA YURLEY MEZA MORENO Fecha: 24/04/20 16:34:05

MAYRA YURLEY MEZA MORENO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

22

FECHA 24/04/2020 21:04:03

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION NOCHE*

LUISA FERNANDA ISAZA

20 AÑOS

COOMEVA

DX. IVU COMPLICADA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 15 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

LUPUS

S: PCTE EN EL MOMENTO REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES NIEGA DOLOR NIEGA SINTOMAS URINARIOS DIURESIS ESPONTANEA

O: OBSERVO PCTE EN CAMA SIN SOPORTE DE OXIGENO, EN COMPAÑIA DE FAMILIR, SV TA 100/80 FC 75 FR 22 T° 36 SATURANDO 99% AMBIENETE ORL PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANCITERCIAS CONJUNITVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALEAS, C/P NORMOVENTILADO NO TIRAJES NO SIBILANCIAS, RC REGULARES DE BUENA INTENSIADA NO SOPLO, ABD NO DOLRO NO SIGNOS DE IRRITACION NI MEGALEAS, G/U SE OMITE EXT SIMETRICAS SIN EDEMA PULSOS PRESENTES SNC SINDE FICIT

A/p PCTE CON DX ANOTADOS EN PLAN CUIDAR PARA EL DIA DE MAÑANA, SV ESTABLES SIN SIGNODE S IRS, PCTE SIN ALTERACIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO PCTE SE CONSIDERA CONTIANUR IGUAL MANEJO HASTA EL DIA DE MAÑANA PENDEINTE PLAN CUIDAR

Evolución realizada por: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES-Fecha: 24/04/20 21:06:10

ANÁLISIS

EVOLUCION NOCHE*

LUISA FERNANDA ISAZA

20 AÑOS

COOMEVA

DX. IVU COMPLICADA

LUPUS

S: PCTE EN EL MOMENTO REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES NIEGA DOLOR NIEGA SINTOMAS URINARIOS DIURESIS ESPONTANEA

O: OBSERVO PCTE EN CAMA SIN SOPORTE DE OXIGENO, EN COMPAÑIA DE FAMILIR, SV TA 100/80 FC 75 FR 22 T° 36 SATURANDO 99% AMBIENETE ORL PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANCITERCIAS CONJUNITVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALEAS, C/P NORMOVENTILADO NO TIRAJES NO SIBILANCIAS, RC REGULARES DE BUENA INTENSIADA NO SOPLO, ABD NO DOLRO NO SIGNOS DE IRRITACION NI MEGALEAS, G/U SE OMITE EXT SIMETRICAS SIN EDEMA PULSOS PRESENTES SNC SINDE FICIT

A/p PCTE CON DX ANOTADOS EN PLAN CUIDAR PARA EL DIA DE MAÑANA, SV ESTABLES SIN SIGNODE S IRS, PCTE SIN ALTERACIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO PCTE SE CONSIDERA CONTIANUR IGUAL MANEJO HASTA EL DIA DE MAÑANA PENDEINTE PLAN CUIDAR

PLAN Y MANEJO

1. PLAN CUIDAR

2. ASA 1TAB VIA ORAL AL DIA

3. ACETAMINOFEN 1 TAB CADA 6 HORAS VIA ORAL

4. CLOROQUINA TAB 1 CADA 24 HORAS

5. PREDNISOLONA 50MG AL DIA

6. ACIDO FOLICO 1G CADA 24 HORAS

CEFTRIAXONA 1G CADA 12 HORAS D:0

8. PENDIENTE PLAN CUIDAR

CONTRL DE SV Y AC

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 16 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Evolución realizada por: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES-Fecha: 24/04/20 21:04:03

DIAGNÓSTICO K590 CONSTIPACION

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLAS	FOSF SODIO DIBASIC/FOSF SODIO MONOBA ENEMA 6	RECTAL	Dosis Unica	CONTINUAR
REALIZAR UNO Y REPETIR A LA HORA					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 CAPSULA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	2,00 VIAL	CEFTRIAXONA POLVO PARA RECONS. A SOL. INY. 1 G	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA (EQ. A 30 G) JALEA 2 %/30 ML 2 %/30 ML	TOPICA (EXTERN	Dosis Unica	SUSPENDIDO
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB. O TAB. RECUBIERTA	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
8,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	6 Horas	MODIFICADO
1,00	1,00 CC	COLORQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES

Reg. 67024989

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****23****FECHA** 25/04/2020 02:25:36**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PCTE DIRECCIONADO PARA CLINICA REMEDIOS SALE MOVIL EN COMPAÑIA DE MEDICO Y FAMILIAIR

Evolución realizada por: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES-Fecha: 25/04/20 02:25:38



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 17 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES**

Reg. 67024989

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****26****FECHA 25/04/2020 03:49:09****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SU VENOPUNCION PERMEABLE ESTA PENDIENTE REMISION POR NO CONVENIO

PACIENTE EL CUAL SE TRASLADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y PARAMEDICOS PARA CLINICA DE LOS REMEDIOS PARA CONTINUAR SU TRATAMIENTO MEDICO.

Nota realizada por: LUZ MERLEN CARABALI CORCINO Fecha: 25/04/20 03:49:11

LUZ MERLEN CARABALI CORCINO

Reg. 25328589

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****27****FECHA 16/05/2020 10:40:23****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE 3 -

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DIRECCIONADA DE CENTRO MEDICO IMBANACO POR PRESENTAR POLIALTRALGIA, ASTENIA, ADINAMIA, SENSACION DE DESVANECIMIENTO DOLOR ABDOMINAL NIEGA ASINTOMAS RESPIRATORIO O CONTACTO CON PERSONAS COVID SAE INGRESA PARA MANEJO ANTECEDENTES DE LUPUS ALERGIAS: NIEGA CX APENDICECTOMIA SEGUN RESOLUCION 5596 DE 2015 SE INDICA TIEMPO DE ESPERA Y CATEGORIZACION DE SU TRIAG

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 PRIORIDAD III**EPS no acepta este Grupo****DIRECCIONAMIENTO:**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 18 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Vanessa Aguilar Duran

VANESSA MARCELA AGUILAR DURAN

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

28

FECHA 16/05/2020 11:06:47

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA MAL, NO PUEDE CASI HABLAR Y ESTA TIRITANDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LES CON CUADRO CLINICO DE 1MES DE EVOLUCION CONSISTE EN POLIARTRALGIAS, MIALGAS, ASTENIA ADINAMIA, REFIERE QUE DESDE HACE 10 DIAS PRESENTA CEFALEA HOLOCRAEANA, SENSACION DE PESADEZ EN LA LENGUA, PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES. ADICIONALMENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO, ORINA POR GOTAS. NIEGA SINTOMAS URINARIOS

****SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS EPP****

FUM: HACE 2 SEMANAS

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales

LES

CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISLONO 5MG, ACIDO FOLICO 1MG

ALÉRGICOS

Alergicos

NIEGA

QUIRURGICO

Quirurgicos

APENDICECTOMIA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NIEGA

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA: ANICTÉRICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSAS HÚMEDAS

CUELLO: MÓVIL SIN ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SINCRONICOS CON PULSO, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: DISTENDIDO, GLOBOSO, CON DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 19 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

GENITOURINARIO: SE OMITE

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG, SIN EDEMA, MOVILIDAD CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LES CON CUADRO CLINICO DE 1MES DE EVOLUCION CONSISTE EN POLIARTRALGIAS, MIALGAS, ASTENIA ADINAMIA, REFIERE QUE DESDE HACE 10 DIAS PRESENTA CEFALEA HOLOCRAEANA, SENSACION DE PESADEZ EN LA LENGUA, PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES. ADICIONALMENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO, ORINA POR GOTAS. NIEGA SINTOMAS URINARIOS. AL INGRESO PACIENTE ALERTA, AFBERIL, SIGNOS VITALES ESTABLES. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN DISTENDIDO, GLOBOSO, CON DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN DEFICIT NUEROLOGICO APARENTE. SE CONSIDERA TOMA DE TAC DE CRANEO, HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, UROANALISIS Y RX DE ABDOMEN

PLAN Y MANEJO

-AMB

-LEV SSN 0.9% 500CC EN 2 HORAS

-DICLOFENACO AMP 75MG IV DU

-HIOSCINA 1 AMP IV

-SS HEMOGRAMA, CR, BUN, UROANALISIS

-SS RX DE ABDOMEN

-SS TAC DE CRANEO

REVALORAR

Evolución realizada por: JUAN CARLOS AGUILAR ARCOS-Fecha: 16/05/20 11:06:47

DIAGNÓSTICO G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO
1,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	Dosis Unica	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**Cantidad** **Descripción****1** RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) **Realizado**

INDICACIÓN: sin datos clínicos.

TÉCNICA: Se realiza rx de abdomen AP y lateral observando:



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 20 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Patrón gaseoso Intestinal:

- Morfología y distribución: normales. Se identifica abundante material fecal sobre que todo el marco colonico, a correlacionar con hábito intestinal.

- Niveles hidro-aereos: ninguno.

- Edema de pared: no.

Calcificaciones: Ninguna

Aire/liquido libre: no.

Organo-megalias: no.

Estructuras Oseas y Tejidos blandos: normales.

Correlación clínica.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 14:35:46 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA TOMOGRAFIA

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Realizado

TAC DE CRANEO

EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 16 CANALES, SE REALIZAN CORTES AXIALES DE LA BASE A LA CONVEXIDAD, SIN APLICACION DE CONTRASTE, SE INCLUYEN IMAGENES CON VENTANA PARA PARENQUIMA CEREBRAL Y ESTRUCTURAS OSEAS, OBSERVANDO:

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS.

SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS.

ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS.

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.

AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONCLUSION:

PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

DR. JULIAN DAVID SANCHEZ PEREZ.

MD RADIOLOGO.

RM 760167/08

MR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 21 de 391

Fecha: 14/09/20

G. etareo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/05/2020 13:33:07 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad****Descripción**1 PRUEBA RAPIDA URGENCIAS (HEMOGRAMA III)**Realizado**

LEUCOS: 2300, N: 1500, L: 800, HB: 9.7, HTO: 30.3, PLT: 53MIL

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/05/2020 13:50:31 REALIZADO POR: JUAN CARLOS AGUILAR ARCOS

1 NITROGENO UREICO**Realizado**

Nitrogeno Ureico :6.10 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/05/2020 15:20:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

Creatinina en Sangre :0.55 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/05/2020 15:21:00REALIZADO POR : 805013591

1 PRUEBA RAPIDA URGENCIAS UROANALISIS**En proceso***Juan Carlos Aguilar A**Juan Carlos Aguilar A
Médico SSO
C.C. 1107086481***JUAN CARLOS AGUILAR ARCOS****Reg. 1107086481****MEDICINA GENERAL****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****30****FECHA 16/05/2020 12:29:53****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS EPS, AREA AMBULATORIA, PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, T,L,P CON LA PRESENCIA DE FAMILIAR, RECIBIENDO Y TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA: TOMA DE PARACLINICOS Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ANTES FORMULADOS, PACIENTE MANIFIESTA NO SER ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REVALORAR Y DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR. SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN NOVEDAD.

Nota realizada por: ELIZABETH SAA ARELLANO Fecha: 16/05/20 12:30:49



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 22 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ELIZABETH SAA ARELLANO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****32****FECHA 16/05/2020 14:19:15****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LUPUS ERITEMATOSO QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCANENANA INTENSA QUE MEJORA PARCIALMENTE CON ACETAMINOFEN ASOCIADO A PARESTESIAS Y DEBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES, PERDIDA DE MEMORIA SEGUN LA MADRE. EN OCASIONES DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL, SE CONSIDERO DEJAR PARA TOMA DE TAC DE CRANEO Y PARACLINICOS

REVALORO PACIENTE MADRE REIFERE VERLA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, HEMOGRAMA CON LEUCOPENIA, LINFOPENIA, TROMBOCITOPENIA MODERADA(56MIL), TAC DE CRANEO CON ATROFIA CORTICAL, SIN SANGRADOS APARENTES. PENDIENTE FUNCION RENAL Y UROANALISIS. SE COMENTA CON DR IBARRA QUEIN CONSIDERA QUE LA PACIENTE PUEDE CURSAR CON CRISIS LUPICA, SLEDAI 2K: 30 PUNTOS. POR LO QUE SE HOSPITALIZA PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE CONSIDERA PACIENTE CANDIDATA A PULSOS DE ESTEROIDES LOS CUALES SE PODRAN REALIZAR POSTERIOR A QUE SE HAYA DESPARACITADO Y SE ENCUENTRE EN AISLAMIENTO

-HOSPITALIZAR //ASILAMIENTO

-LEV SSN 0.9% PASAR A 40CC HORA

-OMEPRAZOL AMP 40MG IV DIA

-CLOROQUINA 250MG DIA

-ACIDO FOLICO 1 MG VO DIA

-PREDNISOLONA 5MG VO DIA

-ALBENDAZOL 400MG VO DIA // 1/3 DIAS

-PENDIENTE CR, BUN, UROANALISIS

-SS CPK

-SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA

Evolución realizada por: JUAN CARLOS AGUILAR ARCOS-Fecha: 16/05/20 14:19:17**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 23 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	MODIFICADO
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad****Descripción****1**

CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]

Realizado

Creatin Fosfoquinasa-CPK Total :61 U/L 29 168

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/05/2020 15:22:00REALIZADO POR : 805013591

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORMEDICINA INTERNA

Fecha de Orden: 16/05/2020 **Ordenada****OBSERVACIONES****RESULTADOS :***Juan Carlos Aguilar A**Juan Carlos Aguilar A
Médico SSO
C.C. 1107086481***JUAN CARLOS AGUILAR ARCOS**

Reg. 1107086481

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****33****FECHA 16/05/2020 14:33:33****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

uroanálisis: leucos: 1+, nit: -, bld: -

Evolución realizada por: JUAN CARLOS AGUILAR ARCOS-Fecha: 16/05/20 14:33:40



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 24 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** ----**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869*Juan Carlos Aguilar A**Juan Carlos Aguilar
Médico S.S.O.
C.C. 1107086481***JUAN CARLOS AGUILAR ARCOS**

Reg. 1107086481

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****35****FECHA 16/05/2020 19:51:57****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, COSNCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS, SE CANALIZA PACIENTE EN MSI ANTEBRAZO #20 SE FIJA CON APOSITO TRANSPARENTE Y SE ROTULA, QUEDA EN SILLA, SE COLOCA MANILLA VERDE DE IDENTIFICACION Y MANILLA ROJA DE RIESGO DE CAIDA, FAMILIAR FIRMA CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS MENORES, PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA

Nota realizada por: MICHELLE MARTINEZ MEJIA Fecha: 16/05/20 19:52:44**MICHELLE MARTINEZ MEJIA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****37****FECHA 16/05/2020 21:59:56****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	SUSPENDIDO
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	8 Horas	NUEVO
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 25 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO IV- IM SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	SUSPENDIDO
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA (EQ. A 30 G) JALEA 2 %/30 ML 2 %/30 ML	TOPICA (EXTERN	Dosis Unica	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
# CONTROLADO 32283					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

ISABEL CRISTINA TERREROS RODRIGUEZ

Reg. 1144050646

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
FOLIO	38	FECHA 16/05/2020 23:05:31	TIPO DE ATENCIÓN
URGENCIAS			

NOTAS ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA CATETERISMO VESICAL CON Sonda FR # 12, SE DRENA APROXIMADAMENTE 1500 ML DE ORINA.

Nota realizada por: ROSA ANGELICA CASTAÑO RODRIGUEZ Fecha: 16/05/20 23:05:33

ROSA ANGELICA CASTAÑO RODRIGUEZ

Reg.

ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 26 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

40

FECHA 17/05/2020 14:43:00

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORACION DE MEDICINA DE EMERGENCIAS

DR WILSON IBARRA M

ESP MEDICINA DE EMERGENCIAS

PACIENTE QUE SE REvisa CON LAS MEDIDAS Y EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC: 1107531724

MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE, DISMINUCION DE CANTIDAD DE ORINA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE LES, EN MANEJO DESDE HACE MAS O MENOS 1 AÑO EN MANEJO POR REUMATOLOGIA, QUE INGresa AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO QUE AUMENTO DESDE HCE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PRESENCIA DE ALTERACIONES EN EL GUSTO EN LA SENSIBILIDAD EN LA PIEL HIPERALGESIA, FIEBRE SUBJETIVA NO CUNTIFICADA, DISMINUCION DE FUERZA EN EXTREMIDADES ENCOPRESIS Y ENURESIS, DOLOR ABDOMIAL, CEFALEA HOLOCRAEANA INTENSA ADEMAS DE ARTROMIALGIAS, REFIERE CAIDA DE CABELLO ABUNDANTE, POR LO CUAL DECIDEN INGRESR A URGENCIAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS LES

MEDICAMENTOSOS CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS NIEGA

QUIRURGICO APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

RXS

ARTROMIALGIAS

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES DE FC 84XMIN, FR 22, T 36,6 TA 90/60MMHG,S AT DE O2 95%

CABEZA Y ORAL: CABEZA: ANICTÉRICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSAS HÚMEDAS

CUELLO: MÓVIL SIN ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SINCRONICOS CON PULSO, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: DISTENDIDO, GLOBOSO, CON DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG, SIN EDEMA, MOVILIDAD CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 27 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

LABORATORIOS:

TAC DE CRANEO

EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 16 CANALES, SE REALIZAN CORTES AXIALES DE LA BASE A LA CONVEXIDAD, SIN APLICACION DE CONTRASTE, SE INCLUYEN IMAGENES CON VENTANA PARA PARENQUIMA CEREBRAL Y ESTRUCTURAS OSEAS, OBSERVANDO:

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS.

SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS.

ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS.

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.

AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONCLUSION:

PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

CREATININA 0.55, BUN 6.1, CPK TOTAL 61 NORMAL

NO TIENE LABORATORIOS COMPLETOS PARA CALCULAR SLEDAI PARA ACTIVACION LUPICA

IDX:

1. CRISIS LUPICA

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE LES PROBABLEMENTE EN CTIVIDAD LUPICA SE DECIDE SOLICITAR ESTUDIOS DE EXTENSION ESTUDIOS DE COMPLEMENTO URONLISIS PRUEBA CENTRAL Y CALCULAR PARA SLEDADI CONTINUR MANEJO EN PISO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROLOGIA, POR DATOS DE COMPROMISO DE PARES CRANEANO, SE EXPLICA FAMILIR DE PACIENTE Y PACIENTE GRAVEDAD DE LA PATOLOGIA RIESGOS Y COMPLICAICONES DE LA ENFERMEDAD.

Evolución realizada por: WILSON HERNANDO IBARRA MUÑOZ-Fecha: 17/05/20 14:43:03

DIAGNÓSTICO M328 OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 28 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	SUSPENDIDO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	

HALLAZGOS

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO:

RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN:

ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

MR

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/05/2020 09:35:43 REALIZADO POR: JULIAN DAVID SANCHEZ PEREZ

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	En proceso
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	En proceso
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Realizado

HEMOGRAMA .:

PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:

Leucocitos :1.51 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :50.7 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :37.6 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :10.0 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.078 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :1.57 % 0.00 - 1.00

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 29 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Recuento Diferencial Absoluto: .:

#Neutrófilos :0.764 x10³ 1.63 - 6.96

#Linfocitos :0.567 x10³ 1.09 - 2.99

#Monocitos :0.15 x10³ 0.3 - 0.9

#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5

#Basófilos :0.02 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS .:

Eritrocitos :2.93 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :8.83 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :27.4 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :93.3 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :30.1 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :32.3 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.5 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS .:

Recuento de Plaquetas (PLT) :55.8 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.19 fL 4.5 - 10

MAPSS .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/05/2020 06:58:00REALIZADO POR : 805013591

- 1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- 1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- 1 COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO
- 1 COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
- 1 UROANALISIS

En proceso

En proceso

En proceso

En proceso

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

CENTRAL

Wilson Ibarra Muñoz
ESP. MEDICINA DE URGENCIAS
R.M. 87103323

WILSON HERNANDO IBARRA MUÑOZ

Reg. 87103323

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 30 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****41****FECHA 17/05/2020 23:26:00****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA (EQ. A 30 G) JALEA 2 %/30 ML 2 %/30 ML	TOPICA (EXTERN	Dosis Unica	SUSPENDIDO
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
# CONTROLADO 32283					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

**FABIAN ALEJANDRO CADENA NOGUERA**

Reg. 1143866373

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****42****FECHA 18/05/2020 03:07:19****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

IDX.

CRISIS LUPICA??

SLEDAI?

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN IGUALES CONDICIONES, DIURESIS ESPONTANEA. TRANQUILA, CON LEVE CEFALEA, NO FOCALIZADA
7J.0 *HOSVITAL***Usuario:** 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 31 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

SV: T/A: 128/86 FC: 74 FR: 19 SO: 97

C/C: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS. MV PRESENTE SIN SOBREAGRGADOS

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMAS, PULSOS +++, BUEN LLENADO CAPILAR.

SNC: ALERTA, CONSCIENTE, GLASGOW 15/15

PARACLINICOS PENDIENTES.

ANALISIS

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE LES, VALORADO PREVIAMENTE POR SERVICIO DE EMERGENCIOLOGIA QUIENES ORDENAN

HOSPITALIZAR PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y NEUROLOGIA POR SOSPECHA DE CRISIS LUPICA, TIENE PENDIENTE RESULTADO

DE PARACLINICOS PARA CALCULAR SLEDAI. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, CON LEVE CEFALEA, TEMPERATURA 37.5°, SIN

FOCALIZACION, **PERSISTE CON DEBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES**. CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, PENDIENTE TRASLADO A

PISO.

Evolución realizada por: FABIAN ALEJANDRO CADENA NOGUERA-Fecha: 18/05/20 04:27:51**FABIAN ALEJANDRO CADENA NOGUERA**

Reg. 1143866373

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****45****FECHA 18/05/2020 17:17:03****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA PTE A SALA DE HOSPITALIZACION SEXO FEMENINO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN CAMA CON BARANDAS EN LO ALTO, PTE CON CABEZA NORMOCEFALICA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MSI CON ANGIO # 20 DEL DIA 16/04/20 PERMEABLE, PACIENTE NIEGA ALERGIAS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, CON **MOVILIDAD EN SUS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES**, CON MANILLAS Y TABLERO DILIGENCIADOS, CON ESCALA DE BRADEN BAJO PARA UPP Y DOWTON ALTO PARA RIESGO DE CAIDA, ME PRESENTO COMO AUXILIAR QUE VA A ESTAR EN EL TURNO DE LA TARDE, SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DEL TIMBRE BARANDAS ELEVADAS, HIGIENE ORAL

Nota realizada por: PAULA ANDREA TELLO BOCANEGRA Fecha: 18/05/20 17:17:04



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 32 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

PAULA ANDREA TELLO BOCANEGRA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

46

FECHA 18/05/2020 19:14:11

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

INGRESO HOSPITALIZACION

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC: 1107531724

IDX

1. CRISIS LUPICA

2. PANCITOPENIA

-LEUCOPENIA

-TROMBOCITOPENIA 55.800

-ANEMIA NORMOCITICA, NORMOCROMICA 8.8

MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE, DISMINUCION DE CANTIDAD DE ORINA

EA: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APX 2 MESES DE EVOLUCION QUE INICIA CON HIPERALGESIA, DISMINUCION DE LA FUERZA DE EXTREMIDADES, ALTRALGIAS, ALTERACION DEL GUSTO Y ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, LA DISMINUCION DE LA FUERZA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES LLEVA CASI A LA POSTRACION, TAMBIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL QUE SEGUN MADRE DE LA PACIENTE INICIA POSTERIOR A CIRUGIA DE APENDICEPTOMIA, CON CAMBIOS EN DEPOSICIONES (FRECUENCIA, CANTIDAD) SE ASOCIA A DISTENSION ABDOMINAL Y AL DISURIA, TENESMO VESICAL Y ENURIA.

*LA MADRE DE LA PACIENTE REFIERE EN CONTROL HACE APX 1 MES POR MEDICINA INTERNA SE LE REALIZO AJUSTE DE PREDNISOLONA A 50 MG CUANDO LA PACIENTE TOMABA 5 MG DESDE HACE TIEMPO (NO ES CLARA CUANTO TIEMPO) ENTONCES DA LA MITAD DE LA TABLETA POR UNA SEMANA 25 MG Y DESPUES DE ESTO DIVE QUE VALORA NUEVAMENTE REUMATOLOGIA Y REDUCE DOSIS A 5 MG LA CUAL ESTA TOMANDO HACE 15 DIAS.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS LES

MEDICAMENTOSOS CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS NIEGA

QUIRURGICO APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

RXS

ARTROMIALGIAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 33 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

TAC DE CRANEO

EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 16 CANALES, SE REALIZAN CORTES AXIALES DE LA BASE A LA CONVEXIDAD, SIN APLICACION DE CONTRASTE, SE INCLUYEN IMAGENES CON VENTANA PARA PARENQUIMA CEREBRAL Y ESTRUCTURAS OSEAS, OBSERVANDO: SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS.

SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS.

ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS.

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.

AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

HALLAZGOS

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO:

RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

EXAMEN FISICO

S: REFIERE DOLOR ABDOMINAL LEVE, SENSACION DE HORMIGUEO EN EXTREMIDADES

O:SV: TA: 92/60, FC: 104, FR: 19, T: 36.0°, SAT: 100% SIN SOPORTE DE O2.

CC: PACIENTE NORMOCEFALO, CON MUCOSAS PALIDAS, HIDRATADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

CARDIOPULMONAR: RSCRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS

ABDOMEN: DISTENDIDO, DEPRESIBLE, NO MEGALIAS, NO BLUMBERG, HERIDA INFRAUMBILICAL, CON ABDOMEN NEGATIVO, MAS PERISTALTISMO PRESENTE

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, FUERZA MIEMBROS SUPERIORES 5/5, MIEMBROS INFERIORES 4/5,

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 34 de 391

Fecha: 14/09/20

G.eta: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

BABINSKI POSITIVO

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO BIZARRO, DE ALTERACION EN FUERZA DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPREIORES, MIALGIAS, HIPERALGELSIA, ASOCIADO TAMBIEN A SINTOMAS GASTROINTESTINALES DADOS EN CAMBIOS EN CONSISTENCIAS DE DEPOSICIONES, ENCOPRESIS Y ALTERACIONES EN LA MICCION (TENESMO, CISTITIS, POLAQUIURIA) QUE HAN LLEVADO A LA PACIENTE A USO DE PAÑAL Y LIMITACION MOTORA, SE TOMA TAC DE CRANEO SIMPLE QUE REPORTA INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO INESPERADO PARA LA EDAD DE LA PACIENTE. A NIVEL DE LABORATORIOS CURSANDO CON PANCITOPENIA, TIENE LEUCOPENIA, TROMBOCITOPENIA Y ANEMIA, EN URGENCIAS SOLICITARON C3 Y C4 QUE ESTAN CONSUMIDOS, CPK Y ELECTROLITOS DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, SOLICITO EXTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ESTUDIO DE PANCITOPENIA. SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y MEDICINA INTERNA

PLAN

HOSPITALIZAR POR NEUROLOGIA, MEDICINA INTERNA

LEV 50 CC HORA SSN 0.9%

Evolución realizada por: NATALIA GAVIRIA OROBIO-Fecha: 18/05/20 19:41:43

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	MODIFICADO
50 CC HORA POR BIC					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	24 Horas	MODIFICADO
0.3 MG CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	En proceso
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Realizado

HEMOGRAMA .:

PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:

Leucocitos :1.65 x10^3 3.7 - 10.1

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 35 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

%Neutrófilos :54.7 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :35.6 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :9.49 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.00 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :0.21 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: .:

#Neutrófilos :0.902 x10³ 1.63 - 6.96

#Linfocitos :0.586 x10³ 1.09 - 2.99

#Monocitos :0.16 x10³ 0.3 - 0.9

#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5

#Basófilos :0.00 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS .:

Eritrocitos :3.06 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :9.20 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :28.4 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :92.8 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :30.0 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :32.3 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.4 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS .:

Recuento de Plaquetas (PLT) :58.6 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :11.2 fL 4.5 - 10

MAPSS .:

OBSERVACIONES :Recuento de Plaquetas Confirmado en Lámina

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 03:26:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Realizado

Acido Láctico :0.90 mmol/L 0.5 - 2.0

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 00:22:00REALIZADO POR : 805013591

1 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Aamilasa :235.3 U/L 25 - 125

Cinética .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/05/2020 23:59:00REALIZADO POR : 805013591

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Realizado

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS .:

Bilirrubina Total :0.41 mg/dl 0.3 - 1.2

Bilirrubina Directa :0.17 mg/dl 0.0 - 0.5

Bilirrubina Indirecta :0.24

Espectrofotométrica .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/05/2020 23:59:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 36 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

1 CLORO

En proceso

1 DESHIDROGENASA LACTICA

En proceso

1 FOSFATASA ALCALINA

Realizado

Fosfatasa Alcalina :55.0 U/L 40 - 150

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 00:00:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Realizado

Nitrogeno Ureico :5.10 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 00:00:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Potasio :3.88 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 00:00:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Creatinina en Sangre :0.52 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 00:00:00REALIZADO POR : 805013591

1 ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Realizado

Proteina C Reactiva Cuantitativa :45.61 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 00:00:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 37 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**NATALIA GAVIRIA OROBIO**

Reg. 1151949313

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****47****FECHA 18/05/2020 20:46:44****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO TURNO A LAS 19:00HRS A CARGO DE LA JEFE GLORIA MOTATO , RECIBO PACIENTE JOVEN EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ANIMICAMENTE ESTABLE, RECIBIENDO OXIGENO AMBIENTE, TORAX SIMETRICO ,ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA VENA PERIFERICA CANALIZADA EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER #20 DEL 16/04/20, CUBIERTA CON TEGADER SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON EXTREMIDADES INFERIORES NORMALES,SE MOVILIZA EN CAMA , PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE PARAMETROS NORMALES, SE DEJAN REGISTRADOS EN HC,SE BRINDA EDUCACION SOBRE SIGNOS DE ALARMA,LLAMADO DE ENFERMERIA,BARANDAS DE CAMA ELEVADAS POR SEGURIDAD,MANEJO DE MANILLAS DE IDENTIFICACION Y STIKERS,QUEDA PACIENTE EN CAMA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y SIN PRESENTAR ALGUNA ALTERACION HASTA EL MOMENTO.

Nota realizada por: LIZETH ALARCON BETANCOURT Fecha: 18/05/20 20:46:46**LIZETH ALARCON BETANCOURT**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****48****FECHA 18/05/2020 23:37:42****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción****1****ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO****Realizado****ANTICUERPOS ANTINUCLEARES - ANA .:**

Anticuerpos Antinucleares - ANA :_

Patrón :Citoplasmático Ribosomal

Título :1/640

Inmunofluorescencia Indirecta Células Hep2 .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/05/2020 15:41:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 38 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869



ESTEBAN AGUDELO GIRALDO

Reg. 1107085563

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

49

FECHA 19/05/2020 01:44:32

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
50 CC HORA POR BIC					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
0.3 MG CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR



ESTEBAN AGUDELO GIRALDO

Reg. 1107085563

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 39 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****50****FECHA 19/05/2020 01:54:25****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
50 CC HORA POR BIC					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
0.3 MG CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

**NATALIA GAVIRIA OROBIO**

Reg. 1151949313

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****52****FECHA 19/05/2020 06:12:44****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE ENTREGA, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILA SIN PRESENTAR NINGUN MALESTAR EN GENERAL, TOLERANDO VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, NO REALIZA DEPOSICION, AUXILIAR DE AMS ADMINISTRA TARATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN PRESENTAR ALGUNA REACCION ADVERSA, SE TOMAN PARACLINICOS, ENTREGO PACIENTE JOVEN EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ANIMICAMENTE ESTABLE, RECIBIENDO OXIGENO AMBIENTE, TORAX SIMETRICO ,ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA VENA PERIFERICA CANALIZADA EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER #20 DEL 16/04/20, CUBIERTA CON TEGADER SIN SIGNOS DE FLEBITIS, **CON EXTREMIDADES INFERIORES NORMALES,SE MOVILIZA EN CAMA**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 40 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

, SE REFUERZA EDUCACION SOBRE SIGNOS DE ALARMA, LLAMADO DE ENFERMERIA, BARANDAS DE CAMA ELEVADAS POR SEGURIDAD, MANEJO DE MANILLAS DE IDENTIFICACION Y STIKERS, QUEDA PACIENTE EN CAMA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y SIN PRESENTAR ALGUNA ALTERACION HASTA EL MOMENTO.

Nota realizada por: LIZETH ALARCON BETANCOURT **Fecha:** 19/05/20 06:12:45

LIZETH ALARCON BETANCOURT

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****53****FECHA** 19/05/2020 10:06:54**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2	INTRAMUSCULAR	24 Horas	NUEVO

PARA TOMA DE PL

NO PHOTO AVAILABLE

JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****55****FECHA** 19/05/2020 11:02:45**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO****NEUROLOGIA**

EDAD 20 AÑOS

OCUPACION AMA DE CASA

DOMINANCIA DIESTRA

MC " NO PUEDE CAMINAR "

REFIERE PACIENTE Y LA MADRE CUADRO CLINICO DE 1 MES Y MEDIO DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LIMITACION PARA LAMARCHA POR PERDIDA DE FUERZA EN MSIS ASOCIADO A RETENCION URINARIA ESTREÑIMIENTO CON PERDIDA DE CONTROL DE ESFINTER ANAL CON ADEMAS LIMITACION POSTERIOR EN MSSS Y ALTERACIONES DE MEMORIA SIN DESORIENTACION ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO U OTROS POR LO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 41 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CUAL CONSULTAN EN REPETIDAS OCASIONES REFIERE A OTROS CENTROS SIN INDICACION DE MANEJO ALGUNO DIFERENTE A SU PATOLOGIA DE BASE

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS LES

MEDTOS CLOROQUINA PREDNISOLONA ACIDO FOLICO ASA DE FORMA INTERMITENTE POR FORMULACION INTERRUPTIDA Y POR DECISION DE NO INGESTA DE ESTEROIDES PUES LE HACEN DAÑO REFIERE LA MADRE

QX APENDICECTOMIA

ALERGICOS NIEGA

TOXICOS NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA ORIENTADA

HABLA Y LENGUAJE SIN ALTERACIONES

FACIE SIMETRICA SIN COMPROMISO DE PARES BAJOS

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROFUNDA Y CORTICAL SIN ALTERACIONES NO NIVEL SENSITIVO

FM 4/5 MIEMBROS SUPERIORES

2/5 MIEMBROS INFERIORES

CLONUS AQUILIANO BABINSKI BILATERAL

MARCHA NO EVALUABLE

NO SIGOS MENINGEOS NI CEREBELOSOS

17/05/2020 TAC DE CRANEO SIMPLE

PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO SE CONSIDERA REQUIERE RMN DE CEREBRO S Y C ADEMAS DE REALIZACION DE PL LO CUAL SE EPXLICA A PACIENTE Y FAMILIAR INDICACIONES Y POSIBLES OCMPLICACIONES ACEPTAN SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA UNICO INTENTO PL CON SPINOCAM No 20 L3 L4 OBTENIENDOSE LCR CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRA EN 3 TUBOS ESTERILES SE SOLICITA CITOLOGICO CITOQUIMICO ADA TINTA CHINA KOH CULTIVOS TOXOPLASMA

SE CONSIDERA CON MI INICIO DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y REVALORACION CON REPORTES

Evolución realizada por: MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA-Fecha: 19/05/20 11:02:47

DIAGNÓSTICO M328 OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 42 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869



MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA

Reg. 1128044566

NEUROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

56

FECHA 19/05/2020 11:59:33

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC: 1107531724

IDX

1. CRISIS LUPICA

2. BICITOPENIA.

-TROMBOCITOPENIA 55.800

-ANEMIA NORMOCITICA, NORMOCROMICA 8.8

MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE, DISMINUCION DE CANTIDAD DE ORINA

EA: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APX 2 MESES DE EVOLUCION QUE INICIA CON HIPERALGESIA, DISMINUCION DE LA FUERZA DE EXTREMIDADES, ALTRALGIAS, ALTERACION DEL GUSTO Y ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, **LA DISMINUCION DE LA FUERZA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES LLEVA CASI A LA POSTRACION**, TAMBIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL QUE SEGUN MADRE DE LA PACIENTE INICIA POSTERIOR A CIRUGIA DE APENDICEPTOMIA, CON CAMBIOS EN DEPOSICIONES (FRECUENCIA, CANTIDAD) SE ASOCIA A DISTENSION ABDOMINAL Y AL DISURIA, TENESMO VESICAL Y ENURIA.

*LA MADRE DE LA PACIENTE REFIERE EN CONTROL HACE APX 1 MES POR MEDICINA INTERNA SE LE REALIZO AJUSTE DE PREDNISOLONA A 50 MG CUANDO LA PACIENTE TOMABA 5 MG DESDE HACE TIEMPO (NO ES CLARA CUANTO TIEMPO) ENTONCES DA LA MITAD DE LA TABLETA POR UNA SEMANA 25 MG Y DESPUES DE ESTO DIVE QUE VALORA NUEVAMENTE REUMATOLOGIA Y REDUCE DOSIS A 5 MG LA CUAL ESTA TOMANDO HACE 15 DIAS.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS LES

MEDICAMENTOSOS CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS NIEGA

QUIRURGICO APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 43 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

RXS: ARTROMIALGIAS

TAC DE CRANEO

EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 16 CANALES, SE REALIZAN CORTES AXIALES DE LA BASE A LA CONVEXIDAD, SIN APLICACION DE CONTRASTE, SE INCLUYEN IMAGENES CON VENTANA PARA PARENQUIMA CEREBRAL Y ESTRUCTURAS OSEAS, OBSERVANDO: SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS.

SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS.

ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS.

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.

AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

HALLAZGOS

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO:

RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

CONCEPTO DE NEUROLOGIA.

NEUROLOGIA

EDAD 20 AÑOS

OCUPACION AMA DE CASA

DOMINANCIA DIESTRA

MC " NO PUEDE CAMINAR"

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

REFIERE PACIENTE Y LA MADRE CUADRO CLINICO DE 1 MES Y MEDIO DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LIMITACION PARA LAMARCHA POR PERDIDA DE FUERZA EN MSIS ASOCIADO A RETENCION URINARIA ESTREÑIMIENTO CON PERDIDA DE CONTROL DE ESFINTER ANAL CON ADEMAS LIMITACION POSTERIOR EN MSSS Y ALTERACIONES DE MEMORIA SIN DESORIENTACION ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO U OTROS POR LO CUAL CONSULTAN EN REPETIDAS OCASIONES REFIERE A OTROS CENTROS SIN INDICACION DE MANEJO ALGUNO DIFERETE A SU PATOLOGIA DE BASE

ANTECEDENTES PERSONALES**PATOLOGICOS LES**

MEDTOS CLOROQUINA PREDNISOLONA ACIDO FOLICO ASA DE FORMA INTERMITENTE POR FORMULACION INTERRUMPIDA Y POR DESICION DE NO INGESTA DE ESTEROIDES PUES LE HACEN DAÑO REFIERE LA MADRE

QX APENDICECTOMIA

ALERGICOS NIEGA

TOXICOS NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA ORIENTADA

HABLA Y LENGUAJE SIN ALTERACIONES

FACIE SIMETRICA SIN COMPROMISO DE PARES BAJOS

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROFUNDA Y CORTICAL SIN ALTERACIONES NO NIVEL SENSITIVO

FM 4/5 MIEMBROS SUPERIORES

2/5 MIEMBROS INFERIORES

CLONUS AQUILIANO BABINSKI BILATERAL

MARCHA NO EVALUABLE

NO SIGOS MENINGEOS NI CEREBELOSOS

17/05/2020 TAC DE CRANEO SIMPLE

PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO SE CONSIDERA REQUIERE RMN DE CEREBRO S Y C ADEMAS DE REALIZACION DE PL LO CUAL SE EPXLICA A PACIENTE Y FAMILIAR INDICACIONES Y POSIBLES OCMPLICACIONES ACEPTAN SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA UNICO INTENTO PL CON SPINOCAM No 20 L3 L4 OBTENIENDOSE LCR CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRA EN 3 TUBOS ESTERILES SE SOLICITA CITOLOGICO CITOQUIMICO ADA TINTA CHINA KOH CULTIVOS TOXOPLASMA SE CONSIDERA CON MI INICIO DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y REVALORACION CON REPORTES

EXAMEN FISICO

S: ALUDE HOY MARCADA DISMINUCION DE FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES, ADEMAS EN MSI, INFORMA LA MADRE DISFASIA, ADEMAS DE

EPISODIOS INTERMITENTES DE DISARTRIA, CON EPISODIOS DE FIEBRE INTERMITENTE, NIEGA OTROS SINTOMAS.



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 45 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

S.O: PACIENTE NORMOCEFALO, CON MUCOSAS SEMIPALIDAS

CARDIOPULMONAR: RSCSRs, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS

SV: TA: 106/62, FC: 94, FR: 20, T: 36.0°, SAT: 99% SIN SOPORTE DE O2.

ABDOMEN: DISTENDIDO, DEPRESIBLE, NO MEGALIAS, NO BLUMBERG, HERIDA INFRAUMBILICAL, SIN SIGNOS DE INFECCION, ADICIONAL CON DISTENSION.

EXTREMIDADES: ATROFICAS, CON FUERZA DE 1 EN MID Y DE 3 EN EL IZQUIERDO ASI MISMO DE 4 EN MSI.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN EL MOMENTO.

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LES, SIN SER CLARA LA ADHERENCIA Y CONTINUIDAD DE MANEJO CON EL USO DE ESTEROIDES, AHORA

INGRESA POR CUADRO CLINICO DE UN MES Y MEDIO DE EVOLUCION DE MIALGIAS, ARTRALGIAS, ASTENIA, ADINAMIA, SENSACION DE

DISTENSION ABDOMINAL CON COMPROMISO DE ESFINTERES (RETENCION URINARIA, CONSTIPACION). ADEMAS DE PERDIDA DE LA FUERZA EN MIS AL PUNTO DE ESTADO DE SEMIPOSTRACION CON PARACLINICOS DE INGRESO CON EVIDENCIA DE LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, CON BICITOPENIA, COMPLEMENTO CONSUMIDO, SE CONSIDERA QUE AL PACIENTE DEBE DESCARTARSE COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO POR CRISIS LUPICA, ADEMAS DE PROCESO INFECCIOSO POR QUE SE TRATA DE PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDA TANTO POR SU DIAGNOSTICO COMO TRATAMIENTO DE EL MISMO.

PLAN: SE SOLICITA COOMBS DIRECTO, RETICULOCITOS, HAPTOGLOBINA, UROANALISIS.

HEMOCULTIVOS 2 PARA GERMEs COMUNES, UNO PARA HONGOS, UROCULTIVO.

SE SOLICITA RX DE TORAX, TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO.

DNA NATIVO, ANCA.

PENDIENTE REPORTE DE ANAS.

POR PARTE DE NEUROLOGIA SE REALIZARA RNM CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA Y PL.

HEMOGRAMA DE CONTROL MAÑANA PARA DEFINIR INICIO DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA.

Evolución realizada por: JULIANA AYALA VARELA-Fecha: 19/05/20 11:59:35**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TAB CADA 24 HORAS					
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
1 GRAMO EV CADA 24 HORAS POR TRES DIAS.					
1,00	1,00 AMPOLLAS	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2	INTRAMUSCULAR	24 Horas	SUSPENDIDO
PARA TOMA DE PL					
2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO

HOY ULTIMO DIA.

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	TOMOGRÁFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Realizado

CONTRASTADO

TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 46 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 16 CANALES SE TOMARON CORTES AXIALES SECUENCIALES DESDE LA BASE DEL TÓRAX HASTA EL PISO PELVICO, CON ADMINISTRACIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE, OBSERVÁNDOSE:

LO VISIBLE DEL TORAX CON ATELECTASIA PLANA SUBSEGMENTARIA BASAL POSTERIOR BILATERAL.

HÍGADO: AUMENTADO DE TAMAÑO CON PROMINENCIA DEL LÓBULO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO HAY EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA-HEPÁTICA.

PATRON VASCULAR INTRA-HEPATICO DENTRO DE LO NORMAL.

VESÍCULA BILIAR: ES DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES.

BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO DE 13,3cms. SE OBSERVA BAZO ACCESORIO.

PÁNCREAS: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES, SIN REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS POST-ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE.

GLÁNDULAS SUPRARRENALES: DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN ADECUADA.

RIÑONES: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES Y LOS TRAYECTOS URETERALES VISUALIZADOS SON DE MORFOLOGÍA NORMAL. NO HAY SIGNOS DE HIDROURETERONEFROSIS.

VEJIGA: DISTENDIDA, DE PARED DELGADA Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA.

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

CONCLUSION:

HEPATOESPLENOMEGALIA LEVE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLÍNICO.

DR LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ
MD RADIOLOGO
RM 001497

Nav.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 10:00:00 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 47 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SIMPLE Y CONTRASTADA.

RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON GADOLINEO

INDICACION : LUPUS

TECNICA

EN MAGNETO SUPERCONDUCTOR DE 1,5 TESLAS SE REALIZAN MULTIPLES SECUENCIAS DE PULSO PREVIOS Y POSTERIORES A LA APLICACION DE CONTRASTE PARA OBTENER IMAGENES DEL CEREBRO EN DIFERENTES PLANOS, EL ESTUDIO SE ANALIZA EN ESTACION DE TRABAJO:

HAY UN AUMENTO EN EL VOLUMEN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, PROFUNDIDAD DE LOS SURCOS CEREBRALES, CISURAS DE SILVIO EXTERNAS DE LA BASE QUE SUGIEREN PERDIDA DE VOLUMEN CORTICAL SUBCORTICAL DIFUSA NO ESPERADAS PARA LA EDAD DE LA PACIENTE Y QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON ANTECEDENTES. SE OBSERVAN UNAS IMAGENES QUE COMPROMETEN LA REGION POSTERIOR E INFERIOR DE LAS CAPSULAS EXTERNAS ENTRE LOS NUCLEOS LENTICULARES Y LOS TALAMOS, MAYOR LA DEL LADO DERECHO QUE SE COMPORTAN HIPER-INTENSAS, EN LA SECUENCIA T2 Y FLAIR QUE NOS SE DEFINEN CON CLARIDAD EN LA SECUENCIAS EN T1, QUE NO MUESTRA RESTRICCION EN LA SECUENCIA DE DIFUSION NI RELACE CON LA APLICACION DE CONTRASTE, PODRIA TRATARSE DE UNA AREA DE VASCULITIS DADA LOS ANTECEDENTES EN LA PACIENTE. NO SE DEFINEN IMAGENES QUE SUGIERAN EVENTOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS RECIENTES, MALFORMACIONES VASCULARES O LESIONES TUMORALES.

LOS NUCLEOS DE LA BASE, LOS TALAMOS, EL TALLO CEREBRAL, EL CEREBELO, EL CUERPO CALLOSO, LA GLANDULA HIPOFISIS, LOS NERVIOS OPTICOS, ORBITAS, SENOS PARANASALES Y UNION CRANEOVERTEBRAL DE ASPECTO NORMAL. CON LA APLICACION DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGIA.

CLAUDIA MESA

MD RADIOLOGO

RM 16013/86

MR

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 08:49:01 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1

HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Realizado

HEMOCULTIVO :SANGRE MSD

Informe : :FINAL

..

Tiempo de Incubación :5 dias

Resultado :El cultivo es Negativo para bacterias

..

..

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 10:44:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 48 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

1 HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA

Realizado

HEMOCULTIVO DE HONGOS :SANGRE

Informe : :FINAL

..

Tiempo de Incubación :42 días

Resultado :El cultivo es negativo para hongos

..

..

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/06/2020 13:43:00REALIZADO POR : 805013591

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Realizado

UROCULTIVO :ORINA MICCION ESPONTANEA

(ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) ..

..

Tiempo de Incubación :48 Horas

Resultado :El cultivo es Negativo para bacterias

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 07:57:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

Realizado

MAÑANA

HEMOGRAMA ..

PARAMETROS LEUCOCITARIOS ..

Leucocitos :1.56 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :71.4 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :19.1 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :8.25 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.00 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :1.20 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: ..

#Neutrófilos :1.12 x10³ 1.63 - 6.96

#Linfocitos :0.299 x10³ 1.09 - 2.99

#Monocitos :0.13 x10³ 0.3 - 0.9

#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5

#Basófilos :0.02 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS ..

Eritrocitos :3.11 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :9.33 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :28.9 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :92.8 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :30.0 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :32.3 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.1 % 11.5 - 14.5

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 49 de 391

Fecha: 14/09/20

G.eta: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PARAMETROS PLAQUETARIOS .:

Recuento de Plaquetas (PLT) :63.0 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.15 fL 4.5 - 10

MAPSS .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 19:00:00REALIZADO POR : 805013591

1 RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL

En proceso

1 HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA

Realizado

Haptoglobina :139

Inmunoturbidimetría .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 13:50:00REALIZADO POR : 805013591

1 CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO

En proceso

1 ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (IFI)

Realizado

Anticuerpos Anti DNA-Nativo (nDNA) :Negativo

Substrato: Crithidia luciliae. .:

Inmunofluorescencia Indirecta (IFI) .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/05/2020 14:39:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

En proceso

1 COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04

Juliana Ayala Varela
Dra. Juliana Ayala V
R.M. 76 - 1504/08

JULIANA AYALA VARELA

Reg. 761504 08

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****57****FECHA** 19/05/2020 12:07:29**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 50 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

NOTA A CARGO DE JEFE ANGELA.

07+00 RECIBO PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN 3ER PISO, CON SU DX EN SU RESPECTIVA HISTORIA CLINICA, EN SU CAMA CON BARANDAS ARRIBA PO R SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, ALERTA, SE ENCUENTRA CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS, SE OBSERVAN MUCOSAS HIDRATADAS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRAZO #20 CON FECHA DE INSERCIOMN DEL 16/05/20 PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, APOSITO LIMPIO Y SECO, NO DOLOR MOVILIZA POCO MSS, ELIMINANDO ESPONTANEO, QUIEN MOVILIZA POCO MISS, PACIENTE POSTRADA, QUIEN REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

CON MANILLAS INSTITUCIONALES CORRECTAS, TABLERO DILIGENCIADO CORRECTAMENTE.

CON ALTO RIESGO DE CAIDA Y ALTO RIESGO PARA UPP.

Nota realizada por: KELLY LORENA DAZA GONZALEZ Fecha: 19/05/20 07:07:31**KELLY LORENA DAZA GONZALEZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****58****FECHA** 19/05/2020 12:10:09**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS****Cantidad****Descripción****1**RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) **En proceso****ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción****1**

HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Realizado

HEMOCULTIVO :SANGRE MSI

Informe : :FINAL

:.

Tiempo de Incubación :5 días

Resultado :El cultivo es Negativo para bacterias

:.

:.

OBSERVACIONES :HEMOCULTIVO No. 2

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 10:44:00REALIZADO POR : 805013591

TERAPIAS**Cantidad****Descripción****1**TERAPIA FISICA INTEGRAL**Estado****Realizado**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 51 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

VALORACION: ENCUENTRO PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE DIAGNOSTICO CONOCIDO, DESPIERTO, ORIENTADO EN SUS CUATRO ESFERAS MENTALES, ATIENDE ORDENES, TRANQUILO, A LA INSPECCION, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, SIN SOBREGREGADOS, NO MOVILIZA SECRECIONES. A LA EVALUACION FISICA, SE EVIDENCIA DESACONDICIONAMIENTO FISICO, REALIZA ACTIVOS LIBRES EN CUATRO EXTREMIDADES.

PLAN DE MANEJO: SE POSICIONA PACIENTE EN SEMIFOWLER, REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIDAD ACTIVA ARTICULAR, EN DIRECCION CEFALO CAUDAL, SE REALIZAN EJERCICIOS DE BOMBEO EN MIEMBROS INFERIORES, CONTROL CEFALICO Y CONTROL CENTRAL EN SEDENTE. SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS PASIVO ASISTIDOS DE GRANDES GRUPOS MUSCULARES. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE POSICIONAMIENTO EN CAMA, PARA EVITAR BRONCOASPIRACION, NEUMONIAS, Y TENGA UNA BUENA EXPANSION DEL TORAX. PACIENTE TOLERA MANEJO, SE DAN RECOMENDACIONES, QUEDA CON ACOMPAÑANTE.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 20/05/2020 12:24:37 REALIZADO POR: MARIA DEL MAR VERGARA GONZALEZ

Juliana Ayala Varela
Dra. Juliana Ayala V
R.M. 76 - 1504/08

JULIANA AYALA VARELA**Reg. 761504 08****MEDICINA INTERNA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****59****FECHA** 19/05/2020 13:09:11**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción****1**

UROANALISIS

Realizado

ESTUDIO URINARIO .:

MUESTRA .:

Color :Amarillo claro

Aspecto :Claro

ANALISIS FISICO QUIMICO .:

Densidad :1.015

PH :6.5

Proteinas :Negativo

Glucosa :Negativo

Cetonas :Negativo

Bilirrubinas :Negativo

Sangre :+

Nitritos :Negativo

Urobilinogeno :0.2

Leucocitos :Negativo

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 52 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ANALISIS MICROSCOPICO .:

Células Epiteliales :Escasas

Células Altas :Negativo

Leucocitos :0 - 5 xcampo

Eritrocitos Eumorfos :Negativo

Eritrocitos Dismorfos :Negativo

Bacterias :Escasas

Mucus :Negativo

Cilindros Granulosos :Negativo

Cilindros Leucocitarios :Negativo

Cilindros Eritrocitarios :Negativo

Cilindros Hialinos :Negativo

Cristales Uratos Amorfos :Negativo

Cristales Fosfatos Triples :Negativo

Cristales Oxalato de Calcio :Negativo

Cristales Fosfatos Amorfos :Negativo

Cristales de Acido Urico :Negativo

Hifas :Negativo

Levaduras :Negativo

Trichomonas :Negativo

EspERMatozoides :Negativo

Acúmulo de leucocitos :Negativo

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 15:00:00REALIZADO POR : 805013591



JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

60

FECHA 19/05/2020 13:30:14

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORINFECTOLOGIA

Fecha de Orden: 19/05/2020 **Atendido**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

Revista medica

Programa proa

Comité de infecciones

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 53 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Dra Villegas, Dr Roa, Dra Ruiz

luisa fernanda isaza gonzalez, edad 21 años

Diagnosticos:

lupus eritematoso sistémica

síndrome febril en estudio

Subjetivo: refiere pérdida de la fuerza muscular en miembros inferiores, constipación, retención urinaria y picos febriles intermitentes

Objetivo:

Paciente en cama tranquilo afebril sin signos de sírs, con edema facial

Tórax simétrico, cspas ventilados, no sobreagregados, rscs rítmicos, no soplos

Abdomen distendido con globo vesical

Extremidades simétricas, sin edema

Snc: alerta orientado, fuerza muscular disminuida en extremidades inferiores

análisis: paciente con antecedente de lupus, quien ingresa por déficit neurológico asociado a retención urinaria y picos febriles intermitentes, compromiso en el control de esfínteres con retención urinaria y constipación, paraclínicos de ingreso muestran leucocitos de 15100 minutos de 50% plaquetas de 55800 por infectología se considera descartar proceso infeccioso actual, **paciente debe ser valorada por el servicio de neurología y hematología para manejo de su enfermedad de base** se solicitan, cultivos, procalcitonina curva térmica por ahora se difiere manejo antibiótico

plan: administrar hoy última dosis de albendazol

solicitar hemocultivos para gérmenes comunes número 2 para hongos 1, urocultivo

procalcitonina

revalorar con resultados.. FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 13:33:23 REALIZADO POR : OSCAR EDUARDO ROA ACOSTA


DR. OSCAR ROA ACOSTA
INFECTOLOGIA
R.M 151511

OSCAR EDUARDO ROA ACOSTA

Reg. 1511

INFECTOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 54 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869
Dra. Paola A. Ruiz Jiménez
R.M. 522175/2011**PAOLA ANDREA RUIZ JIMENEZ**

Reg. 522175 / 2011

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****61****FECHA** 19/05/2020 15:30:55**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

****NOTA MEDICA:

SE COMENTA PACIENTE CON DR IDROBO HEMATONCOLOGIA QUIEN ORDENA LOS SIGUIENTES EXAMENS DE EXTENSION:

-SERIE OSEA DE HUESOS LARGOS Y CRANEO EN 2 PROYECCIONES. RX DE ESTERNO Y REJA COSTAL DEBIDO A QUE GAMMAGRAFIA REFIERE EXTENSION A DICHO NIVEL. EN CASO DE QUE EN RX NO CORROBOREN DICHAS LESIONES SE INDICAS TOMA DE TAC O RESONANSIA DE DICHO NIVEL.

-EVALUAR RECURRENCIA CON: INMINOGLOBULINA G, M Y A, CADENAS LIVIANAS LIBRES SERICAS KAPPA Y LAMBDA, ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICA Y EN ORINA. INMINOFIJACION DE PROTEINAS SERICAS Y ORINA.

-SE HABLA CON DIRECCION MEDICA SOBRE VIABILIDAD DE REALIZAR TOMA DE BIPIISA DE M.OSEA, SIN EMBARGO NO SE ES POSIBLE POR PRESTADOR DE EPS, SE ESPERA AUTORIZACION DE FAMILIARES PARA INICIO DE TRAMITE DE REMISION.

- POR HIPOALBIMINEMIA REQUIERE VALORACION POR NUTRICION.

-DESCARTAR COMPONENTES MULTIFACTORIALES DE SD ANEMICO: SE SOLICITA TOMA DE VIT B12,ACIDO FOLICO,TSH, T4 L, FERRITINA, TRASFERRINA, CAPACIDAD DE FIJACION DE HIERRO TOTAL.NIVELES DE HEPTAGLOBINA Y COOMBS DIRECTO FRACCIONADO.

Evolución realizada por: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA-Fecha: 19/05/20 17:02:23**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS****Cantidad****Descripción****1**

RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE

Cancelado**MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA - RM:1144092287 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 19/05/2020 17:21

SS AP Y LATERAL DE CRANEO

1

RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

Cancelado**MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 55 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA - RM:1144092287 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 19/05/2020 17:21

SS NRX REJA COSTAL Y ESTERNN

1 RADIOGRAFIA DE HUMERO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA - RM:1144092287 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 19/05/2020 17:21

RX DE HUMERO AP Y LATERAL BILATERAL

1 RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Medico

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA - RM:1144092287 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 20/05/2020 07:12

SS RX DE FEMUR LATERAL Y AP BILATERAL

1 RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA - RM:1144092287 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 19/05/2020 17:21

SS RX DE TIBIA AP Y LATERAL BILATERAL

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 56 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**1** INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Medico**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA - RM:1144092287 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 19/05/2020 17:21**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****63****FECHA** 19/05/2020 17:16:12**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción****1** ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION**Realizado**

EN LCR

El resultado estará disponible en 12 días hábiles, en la página web:

<http://patologiasramiropinedo.com/resultados>.

Gracias.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/05/2020 08:12:58 REALIZADO POR: ANGELA MARIA BERNAL TORRES

1 COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04

EN LCR

1 CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFE **Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 57 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

CULTIVO LCR

1 EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)

Realizado

EN LCR

DIRECTO PARA HONGOS (KOH) .:

Técnica: Microscopía .:

Tipo de muestra: :LCR

Resultado: :No se observan estructuras fúngicas

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 17:32:00REALIZADO POR : 805013591

1 LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLORealizado

%%

CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO .: 0

ANALISIS MACROSCOPICO .: 0

Aspecto :TRANSPARENTE

Color :INCOLORO

PH :8

ANALISIS QUIMICO .:

Glucosa :38.0 mg/dl 60 - 80

Proteinas Totales :303.7 mg/dl 15 - 130

ANALISIS MICROSCOPICO .:

Recuento leucocitario :0 x mm3 0 - 30

Neutrófilos :0

Linfocitos :0

Monocitos :0

Eosinófilos :0

Basófilos :0

Otras Células :0

Recuento de Glóbulos Rojos: .:

Crenados :0

Frescos :0

TINTA CHINA: :Negativo para Cryptococcus neoformans

COLORACION DE GRAM: :No se observa flora bacteriana

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2020 17:43:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 58 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 64 **FECHA** 19/05/2020 17:19:46 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA ACLARATORIA: NOTA MEDICA PREVIA FOLIO 61 NO CORRESPONDE A LA PACIENTE

Evolución realizada por: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA-Fecha: 19/05/20 17:19:51

**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 65 **FECHA** 19/05/2020 17:21:50 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción
1	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HEC Realizado
EN LCR	
..	
..	
..	
..	
..	
Tiempo de Incubación :	72 Horas
Resultado :	El cultivo es Negativo para bacterias
..	
FECHA Y HORA DE APLICACION:	22/05/2020 08:41:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 59 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
--------------------------	-----	------------------------	-----------------------

FOLIO	66	FECHA 19/05/2020 17:51:02	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
DIAGNÓSTICO	M328	OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO		Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	A418	OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS		Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	A488	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS		Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS		Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
Procalcitonina :0.112		
Bajo riesgo de sepsis severa y/o :.		
shock séptico: <0,5 ng/mL :.		
Alto riesgo de sepsis severa y/o :.		
shock séptico: > 2,0 ng/mL :.		
Electroquimioluminiscencia (ECLIA) :.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:20/05/2020 05:22:00REALIZADO POR : 805013591		

SERGIO GORDILLO TOVAR

Reg. 1144066781

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
--------------------------	-----	------------------------	-----------------------

FOLIO	67	FECHA 19/05/2020 18:05:21	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	----	---------------------------	------------------	-----------------

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	SEGUNDA PRUEBA DE INMUNOENSAYO PARA VIH 1 Y 2 (ELISA)	Cancelado

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 60 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04



JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

68

FECHA 19/05/2020 18:50:25

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.

14+00 PACIENTE QUE RECIBE POCAS DIETAS, AL MOMENTO DEL BAÑO PACIENTE REFIERE QUE QUIERE LA MADRE LA BAÑE, SE INFORMA A JEFE DE TURNO.

SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS.

SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS PACIENTE DURANTE LA MAÑANA ESTABLE.

SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE MONTAN LEV SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE ES TRASLADA POR CAMILLERO A RX EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN REALIZA RETORNO A HABITACIÓN.

NOTA A CARGO DE JEFE ANGELA.

19+00 ENTREGO PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN 3ER PISO, CON SU DX EN SU RESPECTIVA HISTORIA CLINICA, EN SU CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, ALERTA, SE ENCUENTRA CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS, SE OBSERVAN MUCOSAS HIDRATADAS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRAZO #20 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 16/05/20 PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, APOSITO LIMPIO Y SECO PASANDO LEV SEGUN ORDEN MEDICA, NO DOLOR MOVILIZA POCO MSS, ELIMINANDO ESPONTANEO, QUIEN MOVILIZA POCO MISS, PACIENTE POSTRADA, QUIEN REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Nota realizada por: KELLY LORENA DAZA GONZALEZ Fecha: 19/05/2020 18:50:27



KELLY LORENA DAZA GONZALEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 61 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 69 **FECHA** 19/05/2020 18:57:50 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

KELLY LORENA DAZA GONZALEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 71 **FECHA** 19/05/2020 22:10:52 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

328 LUISA RECIBO PACIENTE EN HOSPITALIZACION 3 PISO EN COMPAÑIA DEL JEFE YURANI

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS CON CUELLO SIMETRICO TOLERANDO VIA ORAL RESPIRANDO OXIGENO DE AMBIENTE MAS TTO FARMACOLOGICO CON ACOMPAÑANTE PACIENTE CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ANTEBRAZO CATETER 20 CON FECHA 16/05/20 ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN AYUDA PACIENTE CON CRISIS LUPICA ERITEMATOSA EN UNA ESCALA DE BRANDEN MODERADO DE UPP Y DOWTON ALTO DE CAIDA CON BARANDAS ELEBADAS Y EL USO MODERADO DEL TIMBRE CON MANILLAS INSTITUCIONALES PARA SU IDENTIFICACION

Nota realizada por: DIANA MARCELA ROBLEDO JOLLEY **Fecha:** 19/05/20 22:10:53

DIANA MARCELA ROBLEDO JOLLEY

Reg. 67031045

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 73 **FECHA** 20/05/2020 01:21:29 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 62 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1 TAB CADA 24 HORAS

1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	--------------------------------	------	----------	-----------

3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
------	------------	---	-------------	---------	-----------

50 CC HORA POR BIC

2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
------	-----------	---	-------------	----------	-----------

1 GRAMO EV CADA 24 HORAS POR TRES DIAS.

1,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	24 Horas	SUSPENDIDO
------	---------------	--	-------------	----------	------------

0.3 MG CADA 8 HORAS

1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	---	------	----------	-----------

2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	----------------------------------	------	----------	-----------

HOY ULTIMO DIA.

ANNIE YELITZA MAYOR TOBAR

Reg. 762847

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****74****FECHA 20/05/2020 03:30:25****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
50 CC HORA POR BIC					
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
1 GRAMO EV CADA 24 HORAS POR TRES DIAS.					

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 63 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 TABLETA	COLORQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG)	TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	-----------------------------------	-------------	------	----------	-----------

2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG		ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	----------------------------------	--	------	----------	-----------

HOY ULTIMO DIA.

ANNIE YELITZA MAYOR TOBAR

Reg. 762847

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS

FOLIO	75	FECHA 20/05/2020 03:35:35	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	----	---------------------------	------------------	-----------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 TABLETA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO

HOY ULTIMO DIA.

ANNIE YELITZA MAYOR TOBAR

Reg. 762847

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS

FOLIO	76	FECHA 20/05/2020 03:59:49	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	----	---------------------------	------------------	-----------------

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	

HIV 1 y 2, Ag/Ab :0.1 S/CO Menor de 1.0

Detección simultánea de anticuerpos frente al VIH1, VIH2 y del antígeno .:

Ensayo de cuarta generación. .:

: _

: _

: _

Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA) .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/05/2020 05:27:00REALIZADO POR : 805013591

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 64 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Yoberlys L. Puello Rico
MEDICO GENERAL
1.042.443.589

YOBERTLYS LORRAINE PUELLO RICO

Reg. 1042443589

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****77****FECHA** 20/05/2020 06:22:38**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

328 LUISA ENTREGO PACIENTE EN HOSPITALIZACION 3 PISO EN COMPAÑIA DEL JEFE YURANI

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS CON CUELLO SIMETRICO TOLERANDO VIA ORAL RESPIRANDO OXIGENO DE AMBIENTE MAS TTO FARMACOLOGICO CON ACOMPAÑANTE PACIENTE CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ANTEBRAZO CATETER 20 CON FECHA 16/05/20 Y EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CATETER 18 CON FECHA 19/05/20 CON APOSITO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO **PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN AYUDA** PACIENTE CON **CRISIS LUPICA ERITEMATOSA** SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y QUEDAN EN LA HCL + TOMA DE PARACLANICOS PACIENTE EN UNA ESCALA DE BRANDEN MODERADO DE UPP Y DOWTON ALTO DE CAIDA CON BARANDAS ELEBADAS Y EL USO MODERADO DEL TIMBRE CON MANILLAS INSTITUCIONALES PARA SU IDENTIFICACION

Nota realizada por: DIANA MARCELA ROBLEDO JOLLEY Fecha: 20/05/20 06:22:40**DIANA MARCELA ROBLEDO JOLLEY**

Reg. 67031045

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****79****FECHA** 20/05/2020 08:30:40**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN HABITACION UNIPERSONAL , A CARGO DE LA JEFE ANGELA , CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , PACIENTE CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PUPILAS NORMOREACTIVAS , MUCOSAS HUMEDAS , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , TORAX SIMETRICO , EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS , CON ACCESO EN MSD CON CATETR NO 18 MAS EXTENSION , CON APOSITO LMPIO Y SECO , UN SEGUNDO ACCESO EN MSI CON CATETER NO 22 MAS ADAPTADOR CUBIERTO CON APOSITO LIMPIO Y SECO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL O PATO , MIENBROS INFERIORES COMPLETOS Y

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 65 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MOVILES SOLO EN CAMA , PACIENTE SE MOVILIZA EN CAMA SE REALIZA ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE 20 ESCALA DE DOWTON 4 , SE REFUERZA EDUCACION SOBRE LLAMADO A ENFERMERIA CON USO DEL TIMBRE , BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS , SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO .

Nota realizada por: MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AMORTEGUI **Fecha:** 20/05/20 08:30:43

MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AMORTEGUI

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

81

FECHA 20/05/2020 10:56:40

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad

Descripción

1

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

Realizado

se pasa revista con infectología quien concidera pte con debilidad de miembros inferiores con nivel sensitivo,se solicita toma de RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE
RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

TÉCNICA:

EN MAGNETO SUPERCONDUCTOR 1,5 TESLAS SE REALIZAN MÚLTIPLES SECUENCIAS DE PULSO PREVIAS A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE PARA OBTENER IMÁGENES DE LA COLUMNA LUMBOSACRA EN DIFERENTES PLANOS, EL ESTUDIO SE ANALIZA EN LA ESTACIÓN DE TRABAJO:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LUPUS.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES.

NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS.

EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 66 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

CLAUDIA MESA G
MD RADIOLOGO
RM 16013/86

Nav.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 09:11:37 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA



JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

83

FECHA 20/05/2020 12:14:06

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC: 1107531724

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. AYALA.

IDX

1. CRISIS LUPICA

2. BICITOPENIA.

-TROMBOCITOPENIA 55.800

-ANEMIA NORMOCITICA, NORMOCROMICA 8.8

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 67 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE, DISMINUCION DE CANTIDAD DE ORINA

EA: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APX 2 MESES DE EVOLUCION QUE INICIA CON HIPERALGESIA, DISMINUCION DE LA FUERZA DE EXTREMIDADES, ALTRALGIAS, ALTERACION DEL GUSTO Y ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, LA DISMINUCION DE LA FUERZA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES LLEVA CASI A LA POSTRACION, TAMBIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL QUE SEGUN MADRE DE LA PACIENTE INICIA POSTERIOR A CIRUGIA DE APENDICECTOMIA, CON CAMBIOS EN DEPOSICIONES (FRECUENCIA, CANTIDAD) SE ASOCIA A DISTENSION ABDOMINAL Y AL DISURIA, TENESMO VESICAL Y ENURIA.

*LA MADRE DE LA PACIENTE REFIERE EN CONTROL HACE APX 1 MES POR MEDICINA INTERNA SE LE REALIZO AJUSTE DE PREDNISOLONA A 50 MG CUANDO LA PACIENTE TOMABA 5 MG DESDE HACE TIEMPO (NO ES CLARA CUANTO TIEMPO) ENTONCES DA LA MITAD DE LA TABLETA POR UNA SEMANA 25 MG Y DESPUES DE ESTO DIVE QUE VALORA NUEVAMENTE REUMATOLOGIA Y REDUCE DOSIS A 5 MG LA CUAL ESTA TOMANDO HACE 15 DIAS.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS LES

MEDICAMENTOSOS CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS NIEGA

QUIRURGICO APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

RXS: ARTROMIALGIAS

TAC DE CRANEO

EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 16 CANALES, SE REALIZAN CORTES AXIALES DE LA BASE A LA CONVEXIDAD, SIN APLICACION DE CONTRASTE, SE INCLUYEN IMAGENES CON VENTANA PARA PARENQUIMA CEREBRAL Y ESTRUCTURAS OSEAS, OBSERVANDO: SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS.

SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS.

ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS.

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.

AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 68 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

HALLAZGOS

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO:

RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI

DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI

DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS,

CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

CONCEPTO DE NEUROLOGIA.

NEUROLOGIA

EDAD 20 AÑOS

OCUPACION AMA DE CASA

DOMINANCIA DIESTRA

MC " NO PUEDE CAMINAR"

REFIERE PACIENTE Y LA MADRE CUADRO CLINICO DE 1 MES Y MEDIO DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LIMITACION PARA LAMARCHA POR

PERDIDA DE FUERZA EN MSIS ASOCIADO A RETENCION URINARIA ESTREÑIMIENTO CON PERDIDA DE CONTROL DE ESFINTER ANAL CON ADEMAS

LIMITACION POSTERIOR EN MSSS Y ALTERACIONES DE MEMORIA SIN DESORIENTACION ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO U OTROS POR LO

CUAL CONSULTAN EN REPETIDAS OCASIONES REFIERE A OTROS CENTROS SIN INDICACION DE MANEJO ALGUNO DIFERETE A SU PATOLOGIA DE

BASE

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS LES

MEDTOS CLOROQUINA PREDNISOLONA ACIDO FOLICO ASA DE FORMA INTERMITENTE POR FORMULACION INTERRUMPIDA Y POR DESICION DE NO

INGESTA DE ESTEROIDES PUES LE HACEN DAÑO REFIERE LA MADRE

QX APENDICECTOMIA

ALERGICOS NIEGA

TOXICOS NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA ORIENTADA

HABLA Y LENGUAJE SIN ALTERACIONES

FACIE SIMETRICA SIN COMPROMISO DE PARES BAJOS

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROFUNDA Y CORTICAL SIN ALTERACIONES NO NIVEL SENSITIVO

FM 4/5 MIEMBROS SUPERIORES

2/5 MIEMBROS INFERIORES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 69 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CLONUS AQUILIANO BABINSKI BILATERAL

MARCHA NO EVALUABLE

NO SIGOS MENINGEOS NI CEREBELOSOS

17/05/2020 TAC DE CRANEO SIMPLE

PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO SE CONSIDERA REQUIERE RMN DE CEREBRO S Y C ADEMAS DE REALIZACION DE PL LO CUAL SE EPXLICA A PACIENTE Y FAMILIAR INDICACIONES Y POSIBLES OCMPLICACIONES ACEPTAN SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA UNICO INTENTO PL CON SPINOCAM No 20 L3 L4 OBTENIENDOSE LCR CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRA EN 3 TUBOS ESTERILES SE SOLICITA CITOLOGICO CITOQUIMICO ADA TINTA CHINA KOH CULTIVOS TOXOPLASMA

SE CONSIDERA CON MI INICIO DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y REVALORACION CON REPORTES

*** PARACLINICOS: 20/05/20:

LEUCOS: 1560, N: 71.4, L: 19.1, HB: 9.3, PLT: 63.000, PCR: 45.61, CREATININA: 0.52, BUN: 5.10, FAL: 55, LDH: 639, CL: 103, ACIDO LACTICO: 0.9, RETICULOCITOS: 0.5%, PROCALCITONINA: 0.11.

EXAMEN FISICO

S: ALUDE LA MADRE ASTENIA, ADINAMIA, CON PICO FEBRIL EN LA TARDE.

S.O: PACIENTE NORMOCEFALO, CON MUCOSAS SEMIPALIDAS

CARDIOPULMONAR: RSCSRs, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS

SV: TA: 93/57, FC: 76, FR: 19, T: 36.4°, SAT: 96% SIN SOPORTE DE O2.

ABDOMEN: DISTENDIDO, DEPRESIBLE, NO MEGALIAS, NO BLUMBERG, HERIDA INFRAUMBILICAL, SIN SIGNOS DE INFECCION

EXTREMIDADES: ATROFICAS, CON FUERZA DE 1 EN MID Y DE 3 EN EL IZQUIERDO ASI MISMO DE 4 EN MSI.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN EL MOMENTO.

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LES, **SIN SER CLARA LA ADHERENCIA Y CONTINUIDAD DE MANEJO CON EL USO DE ESTEROIDES**, AHORA INGRESA POR CUADRO CLINICO DE UN MES Y MEDIO DE EVOLUCION DE MIALGIAS, ARTRLAGIAS, ASTENIA, ADINAMIA, SENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL CON COMPROMISO DE ESFINTERES (RETENCION URINARIA, CONSTIPACION). ADEMAS DE **PERDIDA DE LA FUERZA EN MIS AL PUNTO DE ESTADO DE SEMIPOSTRACION** CON PARACLINICOS DE INGRESO CON EVIDENCIA DE **LEUCOCITOSIS**, SIN NEUTROFILIA, CON **BICITOPENIA**, COMPLEMENTO CONSUMIDO, SE CONSIDERA QUE AL PACIENTE DEBE DESCARTARSE COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO POR CRISIS LUPICA POR LO ANTERIOR **EL DIA DE AYER SE REALIZO PUNCION LUMBAR CON PRESENCIA DE GLUCOSA CONSUMIDA DE 38 Y HIPERPROTEINORRAQUIA DE 303.7**, POR LO QUE SE CONSIDERA QUE **SU ETIOLOGIA ES AUTOINMUNE (VASCULITIS??)**, TIENE **PROCALCITONINA NEGATIVA**, CON HEMOCULTIVOS PRELIMINARES NEGATIVOS. HOY CON EVIDENCIA DE **LEUCOPENIA** IMPORTANTE DE 1.560 POR LO QUE **SE DECIDE RETIRO DE CLOROQUINA**.

PLAN:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 70 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

ATENTOS A VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA.

CONSIDERO **SE BENEFICIA DE MANEJO CON PLASMAFERESIS.**

SUSPENDER CLOROQUINA.

PASO DE SONDA VESICAL.

REALIZAR TRAVAD RECTAL POR CONSTIPACION CRONICA.

Evolución realizada por: JULIANA AYALA VARELA-Fecha: 20/05/20 12:14:08**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	12 Horas	NUEVO
1 AMP EV CADA 12 HORAS					
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	8 Horas	SUSPENDIDO
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO
1 TAB CADA 24 HORAS					
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	SUSPENDIDO
1 GRAMO EV CADA 24 HORAS POR TRES DIAS.					
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TAB CADA 24 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO

Juliana Ayala Varela
Dra. Juliana Ayala V
R.M. 76 - 1504/08

JULIANA AYALA VARELA

Reg. 761504 08

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****84****FECHA 20/05/2020 12:24:29****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****TERAPIAS**

Cantidad	Descripción	Estado Realizado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
ENCUENTRO A PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA, ALERTA, ATIENDE ORDENES CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE CON SaO2 99% A LA AUSCULTACION ACP VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS CON PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO A LA EVALUACION FISICA MOVILIZA MIEMBRO SUPERIOR FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA EN MIEMBRO INFERIOR		
FECHA Y HORA DE APLICACION: 28/05/2020 15:23:11 REALIZADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES GUERRERO		



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 71 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869*Maria Del Mar Vergara G.***MARIA DEL MAR VERGARA GONZALEZ**

Reg. 1144078165

FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****85****FECHA 20/05/2020 12:28:19****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

CONTINUO CON PACIENTE EL CUAL DURANTE LA MAÑAN PASA HEMODICAMENTE ESTABLE , SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES ,SE ASISTE EN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT , CAMBIO DE SABANAS Y ORDEN DE UNIDAD , CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE AUXILIAR DE AMS SEGUN LO ORDENADO POR MEDICO TRATANTE .

Nota realizada por: MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AMORTEGUI Fecha: 20/05/20 12:28:21**MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AMORTEGUI**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****88****FECHA 20/05/2020 13:49:50****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PROCALCITONINA: 0.112 NEGATIVA PARA INFECCION BACTERIANA

Evolución realizada por: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA-Fecha: 20/05/20 13:49:53**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 72 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 90 **FECHA** 20/05/2020 16:13:22 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad** **Descripción**1 RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 91 **FECHA** 20/05/2020 16:16:20 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad** **Descripción**1 RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 73 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 92 **FECHA** 20/05/2020 16:16:44 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad** **Descripción**1 RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 93 **FECHA** 20/05/2020 16:17:30 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad** **Descripción**1 RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 74 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****94****FECHA 20/05/2020 16:17:48****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad****Descripción****1****RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO****Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****95****FECHA 20/05/2020 16:18:08****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS****Cantidad****Descripción****1****RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Realizado**

PARA VER POSICION DE CATETER

RX TORAX-PORTATIL

PLACA ROTADA A LA IZQUIERDA

CATETER VENOSO CENTRAL CON PUNTA EN VENA CAVA SUPERIOR.

AUMENTO DEL INTERSTICIO PERIBRONQUIAL 'PARAHILAIR BILATERAL.

NO MASAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 75 de 391

Fecha: 14/09/20

G.eta: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

AUMENTO DIFUSO EN LA RADIOOPACIDAD A NIVEL DE LA BASE DERECHA HALLAZGO ESTE QUE DEBE SER CORRELACIONADO CON CONTEXTO CLINICO Y ANTECEDENTES DEL PACIENTE.
ESTUDIOS ADICIONALES A CRITERIO MEDICO Y EVOLUCION CLINICA.

LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ

M.D RADIOLOGO

RM 1497

MR

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 11:51:48 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad

Descripción

1 INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUÉ DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04



JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

97

FECHA 20/05/2020 16:42:25

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE IN VA SER TRASLADADA UNICADA DE CUIDADO INTENSIVO PARA INICO DE TRATAMEINTO DE PLASMAFERESIS , SE LLEVA EN CAMILLA E COMPÑIA DE FMAILIAR , CAMILLERO JEFE DE TURNO Y AUXILIAR , PACIENTE LLEGA CON DOS ACCESOS VENOSO EN MSD UNO CON CATETER NO 18 Y UN SEGUNDO CON CATETER NO 22 MABOS DEL DIA DE HOY 20 DE MAYO , CON APOSITO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS , SONDA VESICAL PASADA POR JEFE DE TURNO , PAPELERIA COMPLETA MANILLAS DE IDENTIFICACION , QUEDA EN

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 76 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CUBICULO 205 ..

Nota realizada por: MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AMORTEGUI **Fecha:** 20/05/20 16:43:43

MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AMORTEGUI

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

98

FECHA 20/05/2020 17:10:15

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

NEUROLOGIA

IDX LES

MIELOPATIA COMO SINDROME NEUROPSIQUIATRICO

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER **INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO** QUIEN CURSA CON **CUADRO SUBAGUDO DESCRITO COMPATIBLE CON MIELOPATIA** DENTRO DE **SINDROME NEUROPSIQUIATRICO DE LES** POR LO CUAL SE REALIZA RMN DE CEREBRO S Y C CON EVIDENTE ATROFIA CORTICAL GENERALIZADA MAYOR DE LA ESPERADA PARA LA EDAD CAMBIOS MICROVASCULARES MULTIPLES Y EVIDENCIA DE LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA SIN OTROS AGUDOS O EXPANSIVOS INTRACRANEALES

A QUIEN SE LE REALIZA ADEMÁS PL

19/05/2020 LCR

ANÁLISIS MACROSCÓPICO :. 0

Aspecto :TRANSPARENTE

Color :INCOLORO

PH :8

ANÁLISIS QUÍMICO :.

Glucosa :38.0 mg/dl 60 - 80

Proteínas Totales :303.7 mg/dl 15 - 130

ANÁLISIS MICROSCÓPICO :.

Recuento leucocitario :0 x mm3 0 - 30

Neutrófilos :0

Linfocitos :0

Monocitos :0

Eosinófilos :0

Basófilos :0

Otras Células :0

Recuento de Glóbulos Rojos :.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 77 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Crenados :0

Frescos :0

TINTA CHINA: :Negativo para Cryptococcus neoformans

COLORACION DE GRAM: :No se observa flora bacteriana

Tipo de muestra: :LCR

Resultado: :No se observan estructuras fúngicas

EN QUIEN SE REVALORA EL DIA DE HOY SIN HALLAZGO DE NIVEL SENSITIVO A PESAR DE EXPLORACION EN REPETIDAS OCASIONES NO EXPLORACION TERMOALGESICA POSIBILIDAD DE COMPROMISO

CON COMPROMISO BRADIPSQUICA DESORIENTACION VARIABLE ESTADO CONFUSIONAL LEVE

CUMPLIENDO LO CRITERIOS DX DE MIELOPATIA CON INICIO SUBITO O RAPIDO, DEBILIDAD BILATERAL MSIS CON COMPROMISO DE SUPERIORES POSIBILIDAD DE NIVEL TERMOALGESICO

CON DISFUSION VESICAL E INTESTINAL

A QUIEN ADEMAS REALIZAN POR ORDEN DE INFECTOLOGIA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA LA CUAL SE REVISA SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA

Y NO CAPTACION DE CONTRASTE EN RMN D ECEERBRO Y COLUMNA

SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR INICIO DE MANEJO MEDICO CON PLASMAFERESIS 5 SESIONES

PACIENTE JOVEN CON ALTA PROBABILIDAD DE REHABILITACION RECUPERACION QUIEN REQUIERE MANEJO MEDICO INDICADO DE ACUERDO A LINEAS

EN ESPERA DE DEMAS ESTUDIOS PARA DETERMINAR SLEDAI

VIGILANCIA NEUROLOGICA

Evolución realizada por: MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA-Fecha: 20/05/20 17:10:17**DIAGNÓSTICO** M328 OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO A418 OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO A488 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

**MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA**

Reg. 1128044566

NEUROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****99****FECHA 20/05/2020 17:52:00****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE RECIBE PACIENTE PROCEDENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑIA DE MEDICO JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON DX DE LES, CON SIGNOS VITALES T/A 111-72, TAM 83, FC 82, FR 21, SAT 99%. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALOCA, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMO EXPANDIBLE, ABDOMEN DEPRESIBLE, GENITALES NORMALES CON Sonda VESICAL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS CON UNA FUERZA MUSCULAR DE 2, EXTREMIDADES SUPERIORES 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 78 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SIMÉTRICAS CON FUERZA MUSCULAR DE 4 CON PULSOS PEDIALES PRESENTES, CANALIZADA EN MSD CON ANGIO #22 EN PLIEGUE. GLASGOW 15-15, PIEL INTEGRAL. SE DEJA EN LA UNIDAD CONECTADO A NUESTRA MONITORIA.

Nota realizada por: LUISA FERNANDA TORRES PAYARES **Fecha:** 20/05/20 17:52:02

LUISA FERNANDA TORRES PAYARES

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

101

FECHA 20/05/2020 20:01:07

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

NEFROLOGIA INTERCONSULTA

MIELOPATIA A ESTUDIO

LES

SINDROME NEUROPSIQUIATRICO

PACIENTE QUIEN ES VALORADO POR NEUROLOGIA CLINICA QUIEN HACE DIAGNOSTICO E MIELOPATIA A ESTUDIO , CON LES , QUIEN ORDENA PASO DE CATETER DE MAHURCAR PARA INICIO DE 5 SESIONES DE PLASMAFERESIS

NOTA CATETER HEMODIALISIS

ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL POR SELDINGER VIA YUGULAR INTERNA DERECHA SE LOGRA CANULAR VENA PERO NO SE LOGRA AVANZAR GUIA , SE INTENTA SUBCLAVIA DERECHA SE LOGRA CANULAR VENA AL IGUAL NO SE LOGRA AVANZAR GUIA DE LADO DERECHO , POR LO CUAL SE DECIDE CAMBIO DE VIA A YUGULAR INTERNA IZQUIERDA UNICA PUNCION RETORNO VENOSO , SE PASA GUIA SIN RESISTENCIA , SE PASA CATETER MAHURCAR RECTO , SE RECUPERA GUIA , SE FIJA CON SEDA

PACIENTE CON ACCESOS VENOSO DERECHOS COMPLEJOS

PLAN

1. PLASMAFERESIS 5 SESIONES LOS DIAS 21-22-24-26-28

VOLUMEN 1.5 VP 3800 ML 3000 ALBUMINA AL 3% 500 VOLUBEN Y RESTO EN L RINGER

2. REALIZAR FIBRINOGENO Y TIEMPOS PREVIOS A CADA SESION

3. RX DE TORAX CONTROL POST CATETER

4. CONTINUAR MANEJO EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA Y GRUPO UCI

Evolución realizada por: LEONARDO MARIN RESTREPO-**Fecha:** 20/05/20 20:01:09

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 79 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Cantidad **Descripción**

5 RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NEFROLOGIA

Fecha de Orden: 20/05/2020 **Atendido**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

NEFROLOGIA INTERCONSULTA

MIELOPATIA A ESTUDIO

LES

SINDROME NEUROPSIQUIATRICO

PACIENTE QUIEN ES VALORADO POR NEUROLOGIA CLINICA QUIEN HACE DIAGNOSTICO E MIELOPATIA A ESTUDIO , CON LES , QUIEN ORDENA PASO DE CATETER DE MAHURCAR PARA INICIO DE 5 SESIONES DE PLASMAFERESIS

NOTA CATETER HEMODIALISIS

ASEPSIA Y ANTIASEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL POR SELDINGER VIA YUGULAR INTERNA DERECHA SE LOGRA CANULAR VENA PERO NO SE LOGRA AVANZAR GUIA , SE INTENTA SUBCLAVIA DERECHA SE LOGRA CANULAR VENA AL IGUAL NO SE LOGRA AVANZAR GUIA DE LADO DERECHO , POR LO CUAL SE DECIDE CAMBIO DE VIA A YUGULAR INTERNA IZQUIERDA UNICA PUNCION RETORNO VENOSO , SE PASA GUIA SIN RESISTENCIA , SE PASA CATETER MAHURCAR RECTO , SE RECUPERA GUIA , SE FIJA CON SEDA

PACIENTE CON ACCESOS VENOSO DERECHOS COMPLEJOS

PLAN

1. PLASMAFERESIS 5 SESIONES LOS DIAS 21-22-24-26-28

VOLUMEN 1.5 VP 3800 ML 3000 ALBUMINA AL 3% 500 VOLUBEN Y RESTO EN L RINGER

2. REALIZAR FIBRINOGENO Y TIEMPOS PREVIOS A CADA SESION

3. RX DE TORAX CONTROL POST CATETER

4. CONTINUAR MANEJO EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA Y GRUPO UCI. FECHA Y HORA DE APLICACION:20/05/2020 20:20:54 REALIZADO POR : LEONARDO MARIN RESTREPO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 80 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Leonardo Marin Restrepo
MEDICINA INTERNA, NEFROLOGIA
C.E. 5430-408
C.E. 78-9189-97

LEONARDO MARIN RESTREPO

Reg. 760189-97

NEFROLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA

Leonardo Marin Restrepo
MEDICINA INTERNA, NEFROLOGIA
C.E. 5430-408
C.E. 78-9189-97

LEONARDO MARIN RESTREPO

Reg. 760189-97

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

102

FECHA 20/05/2020 20:14:03

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

INGRESO A UCI

NOMBRE: LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

MOTIVO DE CONSULTA

INICIO DE PLASMAFERESIS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APX 2 MESES DE EVOLUCION QUE INICIA CON HIPERALGESIA, DISMINUCION DE LA FUERZA DE EXTREMIDADES, ALTRALGIAS, ALTERACION DEL GUSTO Y ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, LA DISMINUCION DE LA FUERZA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES LLEVA CASI A LA POSTRACION, TAMBIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL QUE SEGUN MADRE DE LA PACIENTE INICIA POSTERIOR A CIRUGIA DE APENDICEPTOMIA, CON CAMBIOS EN DEPOSICIONES (FRECUENCIA, CANTIDAD) SE ASOCIA A DISTENCION ABDOMINAL Y AL DISURIA, TENESMO VESICAL Y ENURIA. *LA MADRE DE LA PACIENTE REFIERE EN CONTROL HACE APX 1 MES POR MEDICINA INTERNA SE LE REALIZO AJUSTE DE PREDNISOLONA A 50 MG CUANDO LA PACIENTE TOMABA 5 MG DESDE HACE TIEMPO (NO ES CLARA CUANTO TIEMPO) ENTONCES DA LA MITAD DE LA TABLETA POR UNA SEMANA 25 MG Y DESPUES DE ESTO DIVE QUE VALORA NUEVAMENTE REUMATOLOGIA Y REDUCE DOSIS A 5 MG LA CUAL ESTA TOMANDO HACE 15 DIAS.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS LES

MEDICAMENTOSOS CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 81 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ALÉRGICOS NIEGA

QUIRURGICO APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

RXS: ARTROMIALGIAS

EXAMEN FISICO

BRADIPSQUICA DESORIENTACION VARIABLE ESTADO CONFUSIONAL LEVE

SIN SOPORTE DE OXIGENO

AFEBRIL

SIGNOS VITALES

TA DE 100/75 MMHG FC DE 85 FR 20 LPM T 36 GRADOS

RUIDOS CARDIACOSRITMICOS NO SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN

DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES

HERIDA QX INFRAUMBILICAL

EXTREMIDADES

SIN HALLAZGO DE NIVEL SENSITIVO A PESAR DE EXPLORACION EN REPETIDAS OCASIONES NO

EXPLORACION TERMOALGESICA POSIBILIDAD DE COMPROMISO

SNC

CLONUS POSITIVO

BABINSKI POSITIVO

PARACLINICOS

20.05.2020

VIH NEG

LEUCOS: 1560, N: 71.4, L: 19.1, HB: 9.3, PLT: 63.000, PCR: 45.61, CREATININA: 0.52, BUN: 5.10, FAL: 55, LDH: 639,

CL:103, ACIDO LACTICO: 0.9, RETICULOCITOS: 0.5%, PROCALCITONINA: 0.11.

UROANALISIS

PROTEINAS NEG HEMATURIA NEG

19.05.2020

RETICULOCITOS

0.5% LIMITE INFERIOR

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA

SIN ESQUISTOCITOS

BT 0.41 BD 0.17 BI 0.24

C3 ---30.5 C4 ---4.3

IMAGENES

TAC DE CRANEO

CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO

INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

CARACTERIZACION.

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

HALLAZGOS

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LES, SIN SER CLARA LA ADHERENCIA Y CONTINUIDAD DE MANEJO CON EL USO DE ESTEROIDES, AHORA INGRESA POR CUADRO CLINICO DE UN MES Y MEDIO DE EVOLUCION DE MIALGIAS, ARTRALGIAS, ASTENIA, ADINAMIA, SENSACION DE DISTENSION ABDOMINAL CON COMPROMISO DE ESFINTERES (RETENCION URINARIA, CONSTIPACION). ADEMAS DE PERDIDA DE LA FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES. AL PUNTO DE ESTADO DE SEMIPOSTRACION CON PARACLINICOS DE INGRESO CON EVIDENCIA DE LEUCOPENIA, SIN NEUTROFILIA, CON BICITOPENIA, COMPLEMENTO CONSUMIDO, SE CONSIDERA QUE AL PACIENTE DEBE DESCARTARSE COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO POR CRISIS LUPICA POR LO ANTERIOR EL DIA 18.05.2020 SE REALIZO PUNCION LUMBAR CON PRESENCIA DE GLUCOSA CONSUMIDA DE 38 Y HIPERPROTEINORRAQUIA DE 303.7, POR LO QUE SE CONSIDERA QUE SU ETIOLOGIA ES AUTOINMUNE (VASCULITIS??), TIENE PROCALCITONINA NEGATIVA, CON HEMOCULTIVOS PRELIMINARES NEGATIVOS. HOY CON EVIDENCIA DE PANCITOPENIA DE LEUCOPENIA IMPORTANTE DE 1.560 + ANEMIA 9.3 + TROMBOCITOPENIA 63.000 + LDH ELEVADA, BILIRRUBINAS NORMALES, REITICULOCITOS DISMINUIDOS. SOLICITO COOMBS DIRECTO PARA DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA. VALORADA POR EL NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA QUE CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO COMPATIBLE CON MIELOPATIA DENTRO DE SINDROME NEUROPSIQUIATRICO DE LES POR LO CUAL SE REALIZA RMN DE CEREBRO S Y C CON EVIDENTE ATROFIA CORTICAL GENERALIZADA MAYOR DE LA ESPERADA PARA LA EDAD CAMBIOS MICROVASCULARES MULTIPLES Y EVIDENCIA DE LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA SIN OTROS AGUDOS O EXPANSIVOS INTRACRANEALES, SIN HALLAZGO DE NIVEL SENSITIVO A PESAR DE EXPLORACION EN REPETIDAS OCASIONES NO EXPLORACION TERMOALGESICA POSIBILIDAD DE COMPROMISO CON COMPROMISO BRADIPSICICA DESORIENTACION VARIABLE ESTADO CONFUSIONAL LEVE CUMPLIENDO LO CRITERIOS DX DE MIELOPATIA CON INICIO SUBITO O RAPIDO, DEBILIDAD BILATERAL MSIS CON COMPROMISO DE SUPERIORES POSIBILIDAD DE NIVEL TERMOALGESICO CON DISFUSION VESICAL E INTESTINAL A QUIEN ADEMAS REALIZAN POR ORDEN DE INFECTOLOGIA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA LA CUAL SE REvisa SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA Y NO CAPTACION DE CONTRASTE EN RMN D ECEERBRO Y COLUMNA SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR INICIO DE MANEJO MEDICO CON PLASMAFERESIS 5 SESIONES PACIENTE JOVEN CON ALTA PROBABILIDAD DE REHABILITACION RECUPERACION QUIEN REQUIERE MANEJO MEDICO INDICADO DE ACUERDO A LINEAS..... CONSIDERO SOLICITAR ECO TT, PARA DESCARTAR CARDITIS LUPICA. PACIENTE CON ACTIVIDAD LUPICA CON COMPROMISO HEMATOLOGICO Y DE SNC. SLEDAI 2K 32 PARA ACTOVIDAD LUPICA, INICIO IGUAL DESPARASITACION CON ALBENDAZOL 400 MG DIA X 3 DIAS.

ME LLAMA LA ATENCION EN RNM CEREBRAL CON GADOLINO LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA, CONSIDERO QUE SE DEBE DESCARTAR SAF, SS IGM IGG IGA CARDIOLIPINAS,IGA IGG IGM B2GLICOPROTEINAS 1 Y ANTICOAGULANTE LUPICO.

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

1- ACTIVIDAD LUPICA

1- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

1- COMPROMISO

1- HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA -LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

1- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

1- NEUROLOGICO

1- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 83 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

1- DESCARTAR CARDITIS LUPICA.

1- DESCARTAR SAF

PLAN

1- MONITORIA UCI

1- LEV SSN 0.9% A 100 CC HORA PASAR PRIMERO BOLO DE 1000

1- OMEPRAZOL AMP X 40 MG EV DIA

1- TROMBOPROFILAXIS MECANICA

1- ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 8 HORAS

1- HIDROMORFONA 0.4 MG EVCADA8 HORAS SEGUN DOLOR

1- ALBENDAZOL 400 MG DIA X 3 DIAS.

1- ACIDO FOLICO 1 TAB DIA

1- PDTE HEMOCULTIVOS 1 Y 2

1- SS ECO TT

1- SS PARACLINICOS DE INGRES

1- SS COOBS DIRECTO

1- PDTE ANAS ENAS DNA DE DOBLE CADENA

1- SS SEROLOGIA PARA SAF

1- INICIO DE PLASMAFERESIS EL DIA DE MAÑANA POR ORDEN DE NEUROLOGIA

Evolución realizada por: HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA-Fecha: 20/05/20 21:09:48

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad

Descripción

1 CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO (CANULA NASAL)

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

1 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Realizado

122MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 17:02:59 REALIZADO POR: STEPHANY TELLO GALEANO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 84 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	12 Horas	CONTINUAR
1 AMP EV CADA 12 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	MODIFICADO
PASAR BOLO DE 1000 CC Y CONTINUAR A 100 CC HORA					
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO
1 TAB CADA 24 HORAS					
2,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	12 Horas	NUEVO
0.4 MG EV CADA 8 HORAS					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
6,00	2,00 TABLETA O CAPSULA	BENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
400 MG DIA X 3 DIAS					

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 02:34:37 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: RADIOLOGIA CLINICA

CONCLUSIONES

CARGADA DOBLE

1 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO**Realizado**

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%
FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD
AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)
VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL
VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA
VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 85 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 09:13:49 REALIZADO POR: ALVARO BARRERA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1

ANTICOAGULANTE LUPICO

Realizado

ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO .:

TTP Paciente :48.9 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) .:

Tiempo de Tromboplastina del Control :27.1

Corrección con plasma normal: :39.3

Prueba dRVVT del Paciente :54.4 Seg 36.8 - 42.8

(Prueba Inicial Lac Screen) .:

Prueba DRVVT del Control: :37.6

(Prueba Inicial Lac Screen) .:

Ratio Screen Prueba de Tamizaje :1.45

Valores Menor o igual a 1.2 indican que no hay evidencia de anticoagul .:

de tipo lúpico en la muestra. .:

Valor mayor a 1.2 indican la presencia de anticoagulante circulante po .:

de tipo lúpico. Se sugiere realizar prueba confirmatoria con veneno de .:

diluido. .:

Cronométrica .:

OBSERVACIONES: :Este resultado indica la presencia de anticoagulante circulante

:posiblemente de tipo lúpico.

:Se sugiere realizar prueba confirmatoria con veneno de

:víbora de Russell diluido

:(PRUEBA CONFIRMATORIA PARA ANTICOAGULANTE LÚPICO)

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 11:44:00REALIZADO POR : 805013591

1

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Realizado

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- .:

TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :14.9 Seg 11.7 - 15.3

Tiempo de Protombina Control Normal :13.2

INR (International Normalized Ratio) :1.14

Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 .:

Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 .:

Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 .:

Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 .:

NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora .:



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 86 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad :.
Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal :.
que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante :.
en los resultados de INR del paciente y su comparación puede :.
mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente :.
reflejan la situación real del paciente. :.

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 :.

Cronométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:51:00REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Realizado

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- :.

TTP Paciente :50.5 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :.

Tiempo de Tromboplastina Control Normal :29.6

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 :.

Colorimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:35:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

Realizado

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :2.23 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :51.4 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :35.9 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :11.2 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.00 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :1.42 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: :.

#Neutrófilos :1.15 x10³ 1.63 - 6.96

#Linfocitos :0.802 x10³ 1.09 - 2.99

#Monocitos :0.25 x10³ 0.3 - 0.9

#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5

#Basófilos :0.03 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS :.

Eritrocitos :2.82 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :8.52 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :26.4 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :93.6 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :30.2 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :32.3 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.0 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 87 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Recuento de Plaquetas (PLT) :79.2 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :7.60 fL 4.5 - 10

MAPSS .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:28:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Realizado

Acido Láctico :1.52 mmol/L 0.5 - 2.0

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 00:56:00REALIZADO POR : 805013591

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Realizado

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS .:

Bilirrubina Total :0.34 mg/dl 0.3 - 1.2

Bilirrubina Directa :0.13 mg/dl 0.0 - 0.5

Bilirrubina Indirecta :0.21

Espectrofotométrica .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:42:00REALIZADO POR : 805013591

1 CLORO

Realizado

Cloro en Sangre :120.7 mmol/L 98 - 107

Ion Selectivo .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:35:00REALIZADO POR : 805013591

1 FOSFATASA ALCALINA

Realizado

Fosfatasa Alcalina :59.2 U/L 40 - 150

Enzimática .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:42:00REALIZADO POR : 805013591

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Realizado

GASES ARTERIALES .:

PH :7.439 7.36 - 7.44

pCO2 :30.1 mmHg 33 - 40

pO2 :84.8 mmHg 70 - 80

HCO3 :19.9 mmol/L 21 - 27

BEb Factor Base :-3.5 mmol/L -3 a +3

SO2 % :13.2 % Promedio en Bogotá 92

CO2 Concentración total en sangre :20.9

Temperatura :36.0

SO2 :95.6

Dif. Aa de PO2 :17.4

Indice Respiratorio :22



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 88 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Anión Gap AG :13.6

BE LEC :-4.2

a/AO2 :82

FIO2 :21.0

lón selectivo directo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 00:56:00REALIZADO POR : 805013591

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Realizado

Glicemia en Ayunas :106 mg/dl 70 - 100

Hexoquinasa :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:42:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Realizado

Nitrogeno Ureico :8.70 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:42:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Potasio :3.90 mmol/L 3.5 - 5.1

lón Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:35:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Sodio :147 mmol/L 136 - 145

lón Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:36:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Creatinina en Sangre :0.50 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:42:00REALIZADO POR : 805013591

1 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Realizado

Cardiolipinas, Anticuerpos IgG :12.1 GPL < 15

Microelisa :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 11:07:00REALIZADO POR : 805013591

1 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Realizado

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Cardiolipinas, Anticuerpos IgM :18.5 MPL < 12.5

Microelisa :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 11:25:00REALIZADO POR : 805013591

1 BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:041 BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO**Realizado**

Beta 2 Glicoproteína I, :1.60 SGU 0.0 - 20.0

Anticuerpos IgG :. 0 Mayor de: 20.0

Inmunoensayo Enzimático - EIA :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 18:14:00REALIZADO POR : 805013591

1 BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO**Realizado**

Beta 2 Glicoproteína I, :5.76 SMU 0.0 - 20.0

Anticuerpos IgM :. 0 > 20.0

Inmunoensayo Enzimático - EIA :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 18:15:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO**Realizado**

Proteína C Reactiva Cuantitativa :15.49 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:42:00REALIZADO POR : 805013591

TERAPIAS**Cantidad****Descripción****Estado**1 TERAPIA FISICA INTEGRAL**Realizado**

ENCUENTRO A PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA, ALERTA, NEUROLOGICAMENTE SE CONECTA CON EL MEDIO CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE CON SaO2 98% A LA AUSCULTACION ACP VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS CON PATRON RESPIRATORIO A LA EVALUACION MOVILIZA MIEMBRO SUPERIOR, PACIENTE CON PARAPLEJIA

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2020 13:13:03 REALIZADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES GUERRERO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 90 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**1 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD****Realizado**

PACIENTE DESPIERTA RESPONDE AL LLAMADO SIGUE ORDENES SIMPLES, COMUNICACION VERBAL, SIGUE ORDENES SIMPLES,

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 14:09:54 REALIZADO POR: CAROLINA LOPEZ ROJAS

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL**Realizado**

PACIENTE FEMENINA CON LOS SIGUIENTES DXS MEDICOS 1. LES: ACTIVIDAD LUPICA SLEDAI SCORE 32, COMPROMISO HMATOLOGICO (PANCITOPENIA, LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA), 2. ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE?, 3. CARDITIS LUPICA?, COMPROMISO NEUROLOGICO: MIELOPATIA CON INICIO SUBITO, SAF?, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, SIN SDR, EXPANSIBILIDAD TORACICA SIMETRICA, A LA AUSCULTACION SIN RSA, SIGNOS VITALES: FC 79 LPM, TA 98/65 MMHG, FR 19 RPM, SaO2 100%.

EN PLAN DE MANEJO SE REALIZA MONITORIA RESPIRATORIA Y DE SIGNOS VITALES, PACIENTE SIN APARENTES SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON VIA AEREA PERMEABLE, SE CONTINUA VIGILANCIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/05/2020 22:48:46 REALIZADO POR: MARIA DE LOS ANGELES TORRES TORRES

Dr. Mauricio Rodriguez V.
Residente Medicina Interna
Unidad 5072
Universidad del Valle**HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA**

Reg. 765721

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****104****FECHA 20/05/2020 21:59:32****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

CONSIDERO SOLICITAR CPK.

Evolución realizada por: HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA-Fecha: 20/05/20 21:59:35**ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción****1 CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]****Realizado**

Creatin Fosfoquinasa-CPK Total :99 U/L 29 168

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 01:36:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 91 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869
Dr. Mauricio Rodriguez V.
Residente Medicina Interna
Nº 765721
Universidad del Valle**HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA**

Reg. 765721

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 106 **FECHA** 20/05/2020 23:12:34 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE RECIBO PACIENTE, TURNO NOCHE, CUB 205, EN CAMA, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, CON ESCALA DE GLASGOW DE 14/15, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CON APOORTE DE O2 AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO CON MONITORIA BASICA CONTINUA, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON VENOPUNCION EN ANTEBRAZO DERECHO CON ANGIO 18 DEL 19/05/2020, PINZADA, OTRA EN ANTEBRAZO DERECHA CON ANGIO 22 DEL 19/05/2020 PINZADA, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, PIEL TALLADA POR SABANAS, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MANILLAS INSTITUCIONAL Y BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

Nota realizada por: DIANA PATRICIA CASTAÑEDA VIVEROS Fecha: 20/05/20 23:12:36**DIANA PATRICIA CASTAÑEDA VIVEROS**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 107 **FECHA** 21/05/2020 00:36:46 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE ACOLITA PASO DE CATETER DE MAHURKA CON TECNICA ASEPTICA VARIAS PUNCIONES DE DIFICIL COLOCACION QUEDA EN YUGULAR DERECHA SE DEJA CUBIERTO CON GASA Y MICROPORE.

Nota realizada por: CAROL MARTINEZ CABRERA Fecha: 21/05/20 00:37:07**CAROL MARTINEZ CABRERA**

Reg. 245

ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 92 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****108****FECHA 21/05/2020 00:40:53****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad****Descripción****4****GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]****Realizado**

93MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 05:37:35 REALIZADO POR: DIANA PATRICIA CASTAÑEDA VIVEROS

98MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 04:11:30 REALIZADO POR: ALEXANDRA PELAEZ DUQUE

106MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 11:47:34 REALIZADO POR: DIANA PATRICIA CASTAÑEDA VIVEROS

112MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 05:00:18 REALIZADO POR: ISMENIA PEREA MOSQUERA

*Carol Martinez C.***CAROL MARTINEZ CABRERA****Reg. 245****ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****109****FECHA 21/05/2020 05:07:56****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE ENTREGA DE PACIENTE, TURNO NOCHE, CUB 205, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE LE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICOS ORDENADOS, MEDICO AVANZA CATETER DE MAHURKA EN YUGULAR IZQ SE OBSERVA CON LEVE SANGRADO SE INFORMA, SE LE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA , CUIDADOS DE PIEL, HIGIENE ORAL, SE OBSERVA CON PIEL TALLADA POR SABANAS, PACIENTE CON POCA MOVILIZAD EN CAMA, DUERME A INTERVALOS CORTOS, PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SE LE INFORMA A JEFE DE TURNO, PACIENTE REFIERE DOLOR SE LE ADMINISTRA ANALGESIA, ELIMINA EN MODERADA CANTIDAD DIURESIS COLURICA, NO REALIZA DEPOSICION

Nota realizada por: DIANA PATRICIA CASTAÑEDA VIVEROS Fecha: 21/05/20 05:08:11



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 93 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**DIANA PATRICIA CASTAÑEDA VIVEROS**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****110****FECHA 21/05/2020 06:24:53****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN LA SALA DE UCI EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, AL EXAMEN FISICO OBSERVO, DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO CONECTADO A MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE GOTEOS ORDENADOS POR BOMBA DE INFUSION, CON CATETER DE MAHURKA PARA PLASMAFERISIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES SIMETRICAS.

Nota realizada por: KAREN LORENA LEON PEÑA Fecha: 21/05/20 06:24:58**KAREN LORENA LEON PEÑA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****111****FECHA 21/05/2020 06:28:11****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

SE SOLICITA VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA

Evolución realizada por: DANIELA SAMPABLO CASTRO-Fecha: 21/05/20 06:28:14**TERAPIAS****Cantidad****Descripción****Estado****1****TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD****Realizado**

PACIENTE DESPIERTA RESPONDE AL LLAMADO SIGUE ORDENES SIMPLES, INTENCION COMUNICATIVA VERBAL INTELIGIBLE

SE REALIZA VALORACION ENCONTRANDO.

FASE PREPARATORIA ORAL: APERTURA ORAL ESPONTANEA ANTE ESTIMULO , MOVILIDAD OROLINGUAL ADECUADA PARA PREPARACION Y PROPULSION DEL BOLO

FASE FARINGEA: ACTIVA DEGLUCION SIN PRESENTAR SIGNO DE ASPIRACION CON LOS ESPESOS Y CON LOS LIQUIDOS CLAROS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 94 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

REFIERE LEVE ODINOFAGIA, POCA INGESTA

FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/05/2020 14:18:40 REALIZADO POR: CAROLINA LOPEZ ROJAS

DANIELA SAMPABLO CASTRO

Reg. 1143983405

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 112 **FECHA** 21/05/2020 07:24:01 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
9,00	9,00 FRASCO	ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 20 %/50 M	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
PLASMAFERESIS					
4,00	4,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
PLASMAFERESIS					

Jorge Molina A.

JORGE MOLINA

Reg. 521771

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 114 **FECHA** 21/05/2020 08:56:12 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PLASMAFERESIS

Paciente aguda, orientada, hemodinamicamente estable, con cateter arteriovenoso yugular izquierdo, recién implantado, cubierto, se retiran apósitos que se encuentran limpios y secos, se realiza curación observándose orificio de inserción sin signos de infección, se conecta a línea arteriovenosa según protocolo y se inicia plasmaferesis sin complicaciones, se programa recambio plasmático con 3800 mililitros de lactato de ringer más albumina al 3%, según prescripción médica sin complicaciones. Jefe Fernando Rua. FMExpress.

Nota realizada por: LUISA FERNANDA GRAJALES DUQUE Fecha: 21/05/20 08:56:15

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 95 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

LUISA FERNANDA GRAJALES DUQUE

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

115

FECHA 21/05/2020 10:11:30

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	12 Horas	CONTINUAR
1 AMP EV CADA 12 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
9,00	9,00 FRASCO	ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 20 %/50 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PLASMAFERESIS					
4,00	4,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PLASMAFERESIS					
2,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	12 Horas	MODIFICADO
50cc hora					
2,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	12 Horas	SUSPENDIDO
0.4 MG EV CADA 8 HORAS					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	COLORQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	NUEVO
6,00	2,00 TABLETA O CAPSUALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG		ORAL	24 Horas	CONTINUAR
400 MG DIA X 3 DIAS					

Jorge Molina A.
FUSM RM 52177109

JORGE MOLINA

Reg. 521771

CUIDADO CRITICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 96 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

116

FECHA 21/05/2020 10:45:27

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

REVISTA EVOLUCIÓN UCI DIA

DR . MONTAÑO (ESPECIALISTA)/ DR. MOLINA (ASISTENCIAL)

NOMBRE: LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

1- ACTIVIDAD LUPICA

1- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

1- COMPROMISO

1- HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA -LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

1- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

1- NEUROLOGICO

1- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

1-DESCARTAR MIOCARDITIS LUPICA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS LES

MEDICAMENTOSOS CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS NIEGA

QUIRURGICO APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

RXS: ARTROMIALGIAS

EXAMEN FISICO

ALERTA ORIENTADA EN CAMA

SIN SOPORTE DE OXIGENO

AFEBRIL

SIGNOS VITALES TA DE 86/54 MMHG 64 TAM FC DE 91 FR 18 LPM T 36 GRADOS

GLUCO 139-93 MGD

RUIDOS CARDIACOSRITMICOS NO SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 97 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

HERIDA QX INFRAUMBILICAL

GU 1.6 CCK H BA 894 CC+

EXTREMIDADES SIN HALLAZGO DE NIVEL SENSITIVO A PESAR DE EXPLORACION EN REPETIDAS OCASIONES NO

EXPLORACION TERMOALGESICA POSIBILIDAD DE COMPROMISO

SNC CLONUS POSITIVO BABINSKI POSITIVO G 15/15

PARACLINICOS

20.05.2020

VIH NEG

LEUCOS: 1560, N: 71.4, L: 19.1, HB: 9.3, PLT: 63.000, PCR: 45.61, CREATININA: 0.52, BUN: 5.10, FAL: 55, LDH: 639,

CL:103, ACIDO LACTICO: 0.9, RETICULOCITOS: 0.5%, PROCALCITONINA: 0.11.

UROANALISIS

PROTEINAS NEG HEMATURIA NEG

19.05.2020

RETICULOCITOS

0.5% LIMITE INFERIOR

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA

SIN ESQUISTOCITOS

BT 0.41 BD 0.17 BI 0.24

C3 ---30.5 C4 ---4.3

21.05.2020

GA 7.41 PCO2 30 PO2 84 HCO3 14 SAT 95 BE -4.2

LEUCOS 2230 NEUT 51 PLAQ 79.200 HB 8.52

PCR 15.4

CREAT 0.5 BUN 8.7

NA 147 K 3.9

PT 29 PTT 50 INR 1.14

CPK 99

BT 0.34 BD 0.13 BI 0.21

FA 59 AL 1.52

IMAGENES

TAC DE CRANEO

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS.

SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 98 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS.

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.

AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

HALLAZGOS

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LES, QUE AHORA VIENE CON ACTIVIDAD LUPICA CARACTERIZADA POR COMPROMISO NEUROLOGICO, CON RMN SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA Y NO CAPTACION DE CONTRASTE EN RMN D ECEERBRO Y COLUMNA, COMPROMISO HEMATOLOGICO CON PANCITOPENIA, ADEMAS DE COMPROMISO ARTICULAR, YA SE COMENTO CON NEUROLOGIA QUE REFIERE QUE SU CUADRO NERULOGICO SE DEBE A SU ENFERMEDAD DE BASE, YA SE DESCARTO PROCESO INFECCIOSO, SE CONSIDERO INICIO DE PALMAFERESIS, ESTA PENDIENTE REALIZACION DEL ECO TT PARA DESCARTAR COMPROMISO A ESTE NIVEL, SIN ALTERACION EN LA FUNCION RENAL.

PLAN:

MONITORIA UCI

CONTINUAR PLASMAFERESIS

LEV 50CCHORA

CLOROQUINA 250MG VO DIA

Evolución realizada por: CHRISTIAN ANDRES MONTAÑO BRANCA-Fecha: 21/05/20 10:45:29



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 99 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

CHRISTIAN ANDRES MONTAÑO BRANCA

Reg. 761097

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****117****FECHA 21/05/2020 12:31:30****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE VIDEOLLAMADA

SE REALIZA VIDEOLLAMADA LA CUAL ES RECIBIDA POR LOS PADRES DE LA PACIENTE, QUIENES INTERACTUAN CON ELLA, PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA LA CUAL HABLA CON SU FAMILIA Y LE EXPRESA SU AFECTO, TAMBIEN SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DE INFORMACION MEDICA A CARGO DEL DR MOLINA

Nota realizada por: ANGELINE CIFUENTES PERLAZA Fecha: 21/05/20 12:31:33**ANGELINE CIFUENTES PERLAZA**

Reg. 76021

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****118****FECHA 21/05/2020 17:07:06****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTEGO PACIENTE EN LA SALA DE UCI EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, AL EXAMEN FISICO OBSERVO, DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRADO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO CONECTADO A MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON ACCESO VENOSO PARA PASO DE GOTEOS ORDENADOS POR BOMBA DE INFUSION, CON CATETER DE MAHURKA PARA PLASMAFERISIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES SIMETRICAS.

DURANTE EL TURNO SE LE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN CARDEX Y ORDEN MEDICA, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, DUERME EN INTERVALOS LARGOS, SE LE REALIZA LA PLASMAFERISIS, NO REALIZA DEPOSICION.

Nota realizada por: KAREN LORENA LEON PEÑA Fecha: 21/05/20 17:07:08



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 100 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**KAREN LORENA LEON PEÑA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****121****FECHA 21/05/2020 19:14:16****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN LA SALA DE UCI EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, MUEJR ADULTA JOVEN,, TRANQUILA,, AL EXAMEN FISICO OBSERVO, DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE, RECIBE LA VIA ORAL,, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO CONECTADO A MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON 2 ACCESOS VENOSOS EN MSD PARA PASO DE GOTEOS ORDENADOS POR BOMBA DE INFUSION, CON CATETER DE MAHURKART EN SUBCLAVIA IZQUIERDA PARA PLASMAFERESIS CUBIERTO Y LIMPIO,, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES SIMETRICAS,, PIEL LIBRE DE UPP,, ALTO REISGO DE CAIDA,, ALTO RIESGO DE UPP,, SE OBSERVA CON MANILLAS INSTITUCIONALES,, SV; 154/87 FC: 123XMIN FR: 23XMIN T° 36,,

Nota realizada por: JENNIFER SALDARRIAGA MACHAO Fecha: 21/05/20 19:14:50**JENNIFER SALDARRIAGA MACHAO**

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****122****FECHA 21/05/2020 20:25:50****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

EVOLUCIÓN UCI NOCHE

DR. MONTAÑO (ESPECIALISTA)/DRA. DIAZ (ASISTENCIAL)

NOMBRE: LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 101 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

- 1- ACTIVIDAD LUPICA
- 1- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica
- 1- COMPROMISO
- 1- HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA -LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)
- 1- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE
- 1- NEUROLOGICO
- 1- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO
- 1-DESCARTAR CARDITIS LUPICA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUES ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES TA: 108/60 TAM: 76 FC: 116 FR: 20 T: 36.2 SATO2: 95% FIO2:21%

GLUCOMETRIA: 98 MG/DL

CABEZA: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA INFRAUMBILICAL.

GU: 1.59 CC/KG/H, BALANCE ACUMULADO: 894 CC |(+)

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

SNC: ALERTA, CLONUS POSITIVO, BABINSKI POSITIVO, GLASGOW 15/15

*****TAC DE CRANEO**

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS.

SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS.

ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS.

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.

AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

***ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LES, QUE AHORA VIENE CON ACTIVIDAD LUPICA CARACTERIZADA POR COMPROMISO NEUROLOGICO, CON RMN DE CEREBRO Y COLUMNA SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA, ADEMAS CON COMPROMISO HEMATOLOGICO CON PANCITOPENIA, COMPROMISO ARTICULAR, YA SE COMENTO CON NEUROLOGIA QUE REFIERE QUE SU CUADRO NEUROLOGICO SE DEBE A SU ENFERMEDAD DE BASE, YA SE DESCARTO PROCESO INFECCIOSO, SE CONSIDERO INICIO DE PALSMATERESIS, EL DIA DE HOY SE LE HIZO LA PRIMERA. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL.

Evolución realizada por: CHRISTIAN ANDRES MONTAÑO BRANCA-Fecha: 21/05/20 20:25:56**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	FIBRINOGENO	
Fibrinógeno :133 mg/dl 200 - 400		
Método de Clauss Cronométrico .:		
NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 .:		
FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:33:00REALIZADO POR : 805013591		

Cantidad	Descripción	Realizado
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- .:		
TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :18.3 Seg 11.7 - 15.3		
Tiempo de Protombina Control Normal :13.2		
INR (International Normalized Ratio) :1.42		
Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 .:		
Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 .:		
Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 .:		
Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 .:		
NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora .:		
diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad .:		
Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal .:		
que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante .:		
en los resultados de INR del paciente y su comparación puede .:		
mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente .:		
reflejan la situación real del paciente. .:		



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 103 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 :.

Cronométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:16:00REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Realizado

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- :.

TTP Paciente :39.0 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :.

Tiempo de Tromboplastina Control Normal :29.6

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 :.

Colorimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:10:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Realizado

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :1.92 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :54.4 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :34.9 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :10.0 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.061 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :0.67 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: :.

#Neutrófilos :1.04 x10³ 1.63 - 6.96

#Linfocitos :0.669 x10³ 1.09 - 2.99

#Monocitos :0.19 x10³ 0.3 - 0.9

#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5

#Basófilos :0.01 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS :.

Eritrocitos :2.82 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :8.53 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :26.4 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :93.6 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :30.2 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :32.3 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.2 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.

Recuento de Plaquetas (PLT) :61.9 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :8.02 fL 4.5 - 10

MAPSS :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:10:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 104 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Realizado

Acido Láctico :1.52 mmol/L 0.5 - 2.0

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 00:28:00REALIZADO POR : 805013591

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Realizado

GASES ARTERIALES :.

PH :7.467 7.36 - 7.44

pCO2 :27.1 mmHg 33 - 40

pO2 :92.3 mmHg 70 - 80

HCO3 :19.1 mmol/L 21 - 27

BEb Factor Base :-3.3 mmol/L -3 a +3

SO2 % :16.6 % Promedio en Bogotá 92

CO2 Concentración total en sangre :20.0

Temperatura :36.0

SO2 :96.8

Dif. Aa de PO2 :13.6

Indice Respiratorio :16

Anión Gap AG :11.1

BE LEC :-4.6

a/AO2 :86

FIO2 :21.0

Ión selectivo directo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 00:28:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Realizado

Nitrogeno Ureico :8.40 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:16:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Potasio :3.82 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:11:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Sodio :141 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:11:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 105 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Creatinina en Sangre :0.53 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:16:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Realizado

Proteina C Reactiva Cuantitativa :11.44 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/05/2020 01:11:00REALIZADO POR : 805013591

CHRISTIAN ANDRES MONTAÑO BRANCA

Reg. 761097

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

123

FECHA 21/05/2020 20:45:34

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

3 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Realizado

VALORACION: PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO:

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

1- ACTIVIDAD LUPICA

1- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

1- COMPROMISO

1- HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA -LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

1- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

1- NEUROLOGICO

1- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

1-DESCARTAR CARDITIS LUPICA.

+++ENCUENTRO A LA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, CABECERA A 45°, DESPIERTA Y COLABORADORA, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 21 RPM, SAO2 96% TORAX NORMOLINEO NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 116 LPM, TENSION ARTERIAL 97/56 MMHG. SE REALIZA MONITOREO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO, HEMODINAMICAMENTE SIN GOTEIO DE VASOACTIVO NI INOTROPICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUEDA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 106 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

BAJO OBSERVACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/05/2020 20:45:45 REALIZADO POR: LINA ROCIO RUIZ MENA

VALORACION: PACIENTE EN CAMA, CON SIGNOS VITALES FC: 123 LPM, TA: 83/56 MMHG, FR: 19 RPM, HEMODIAMICAMENTE TAQUICARDICA, HIPOTENSA, EUPNEICA, SIN SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION MV PRESENTE, SIN SDR, SATO2 95%.

PLAN DE MANEJO: SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN CAMA, MONITORIA RESPIRATORIA, PATRON DIAFRAGMATICO, TOS DIRIGIDA QUE ES EFECTIVA PERO NO SE EVIDENCIA MOVILIZACION DE SECRECIONES, TOLERA EL TTO, QUEDA ESTABLE, BAJO OBSERVACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 00:38:02 REALIZADO POR: JUAN DAVID ESCOBAR SANCHEZ

VALORACION:

ENCUENTRO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD SIN SEDACION Y BAJO GOTEIO DE VANCOMICINA, ALERTA CONSCIENTE, Y ORIENTADA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE LES, ACTIVIDAD LUPICA, COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA, LEUCOPENIA, ANEMIA Y TROMBOCITOPENIA. PACIENTE SE ENCUENTRA SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE FIO2 21%, FR 22 RPM. PACIENTE SE ENCUENTRA SATURANDO 93% HEMODINAMICAMENTE SE PRESENTA TAQUICARDICA CON UNA FC DE 111 LPM, HIPOTENSA CON UNA TA DE 97/54 MMHG. A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA EL MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA GASES ARTERIALES RECIENTES.

OBJETIVOS:

- MANTENER ADECUADA VENTILACION
- CONSERVAR ADECUADA EXPANSIBILIDAD DE LA REJA COSTAL Y MUSCULATURA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA.
- PREVENIR DEFICIENCIAS EN LA CAPACIDAD AEROBICA ASOCIADAS AL PERIODO DE HOSPITALIZACION.

PLAN DE MANEJO:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE, SEGUIDO A ESTO SE TRABAJA EN POSICION SEDENTE SOBRE LA CAMILLA EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR, SEGUIDO DE PATRON DIAFRAGMATICO Y RESPIRACION CONSCIENTE COMBINADO CON DIAGONALES FLEXORAS Y EXTENSORAS DE MIEMBRO SUPERIOR PARA ESTIRAR REJA COSTAL. PACIENTE TOLERA LA INTERVENCION Y SE DEJA ESTABLE BAJO OBSERVACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 23:08:56 REALIZADO POR: JUAN CAMILO PALACIOS OSPINA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 107 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

LINA ROCIO RUIZ MENA

Reg.

FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

125

FECHA 22/05/2020 05:23:24**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SE LE REALIZAN MEDIDAS DE CONFORT, CAMBIOS DE POSICION, SE HIDRATA LA PIEL, PACIENTE QUE DUERME INTERVALOS CORTOS, REFIERE DOLOR EN EL PECHO POR ORDEN MEDICA SE LE ADMNSITRA HIDROMROFONA SE OBSERVA CON PRESION ARTERIALES CON TENDENCIA A LA BAJA, POR ORDEN MEDICA SE LE PASA BOLO DE 200CC, QUEDA PACIENTE TRANQUILA,, AL EXAMEN FISICO OBSERVO, DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE, RECIBE LA VIA ORAL,, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO CONECTADO A MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON 2 ACCESOS VENOSOS EN MSD PARA PASO DE GOTEOS ORDENADOS POR BOMBA DE INFUSION, CON CATETER DE MAHURKART EN SUBCLAVIA IZQUIERDA PARA PLASMAFERESIS CUBIERTO Y LIMPIO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL ...

Nota realizada por: JENNIFER SALDARRIAGA MACHAO Fecha: 22/05/20 05:23:26

JENNIFER SALDARRIAGA MACHAO

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

127

FECHA 22/05/2020 06:31:57**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, GLASGOW 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES, TORAX SIMETRICO CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, SE OBSERVA VENOPUNCION DOBLE EN MSD PERMEABLE PASANDO SSN A 50CC Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES, CATETER DE MAHURKA EN SUBCLAVIA IZQUIERDA PARA HEMODIALISIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, EXTREMIDADES SIMETRICAS CON FUERZA MUSCULAR DEBIL.

Nota realizada por: STEPHANIA ROMAN BUITRAGO Fecha: 22/05/20 06:32:00



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 108 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**STEPHANIA ROMAN BUITRAGO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****129****FECHA 22/05/2020 09:25:23****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN
LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ
EDAD 20 AÑOS
CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

- 1- LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO
- 1- ACTIVIDAD LÚPICA
- 1- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica
- 1- COMPROMISO
- 1- HEMATOLÓGICAS (PANCITOPENIA -LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)
- 1- DESCARTAR ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE
- 1- NEUROLOGICO
- 1- MIELOPATÍA CON INICIO SÚBITO
- 1-DESCARTAR CARDITIS LÚPICA.

PARACLÍNICOS: K: 3.82 - BUN: 8.4 - CREATININA: 0.53 - NA: 141

ANTROPOMETRÍA:

PESO ESTIMADO: 49 KG
PESO USUAL: 55 KG
%PP: 10.9 %
TALLA ESTIMADA: 1.59 MT
IMC: 19.3 KG/M2

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA ADULTA JOVEN, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO NEUROLÓGICO. A EXPLORACIÓN FÍSICA PACIENTE EN CAMA, DESPIERTA ORIENTADA, ASTENICA, ADINÁMICA, SE EVIDENCIA DEPLECION GENERALIZADA DE LA MASA MUSCULAR Y PANÍCULO ADIPOSO, SECUNDARIO A PÉRDIDA SEVERA DE PESO EN EL ÚLTIMO MES. CURSANDO DESNUTRICION 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 109 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

PROTEICOCALORICA MODERADA SECUNDARIA A PATOLOGÍA DE BASE. A ANAMNESIS ALIMENTARIA PACIENTE TOLERANDO VÍA ORAL, CON BAJA INGESTA CONSUMIENDO MENOS DEL 50% DE SU GET, REFIERE NAUSEAS, MÚLTIPLES RECHAZOS ALIMENTARIOS Y POCA ADHERENCIA A DIETA HOSPITALARIA OFRECIDA. POR LO TANTO SE REALIZA ADECUACIÓN DIETARIA E INICIO DE SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL ORAL. SE DIALOGA CON LA PACIENTE Y SU FAMILIAR Y SE BRINDA EDUCACIÓN NUTRICIONAL REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

1. VÍA ORAL

2. DIETA BLANDA HIPOSÓDICA FRACCIONADA EN 6 TIEMPOS DE COMIDA

ESPECIFICACIONES:

- SOLICITAR 3 REFRIGERIOS AL DÍA (MAÑANA, TARDE Y NOCHE)

- RECHAZOS ALIMENTARIOS: PLÁTANO MADURO, GUAYABA, GUANABANA, MARACUYA, ZAPALLO, YUCA

- REEMPLAZAR PORCIONES DE ENSALADA EN ALMUERZO Y CENA POR PORCIÓN DE FRUTA

3. SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL ORAL CON FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA ENSURE COMPACT 2.4 KCAL/ML - PRESENTACIÓN BOTELLA X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 EN MEDIA TARDE)

NOTA ACLARATORIA: FÓRMULA DE APROVECHAMIENTO

Evolución realizada por: DANIELA SAMPABLO CASTRO-Fecha: 22/05/20 09:25:25

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	NUEVO

APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO

DANIELA SAMPABLO CASTRO

Reg. 1143983405

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

130

FECHA 22/05/2020 09:48:31

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA

DR. ZUÑIGA (ESPECIALISTA)/DRA. DIAZ (ASISTENCIAL)

NOMBRE: LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 110 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

1- ACTIVIDAD LUPICA

1- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

1- COMPROMISO

1- HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA -LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

1- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

1- NEUROLOGICO

1- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

1-DESCARTAR CARDITIS LUPICA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUES ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES TA: 92/54 TAM: 63 FC: 113 FR: 18 T: 35 SATO2: 96% FIO2:21%

GLUCOMETRIA: 98-86-93 MG/DL

CABEZA: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA INFRAUMBILICAL.

GU: 1.4 CC/KG/H, BALANCE HOY: 864 CC (+), BALANCE ACUMULADO: 894 CC |(+)

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

SNC: ALERTA, CLONUS POSITIVO, BABINSKI POSITIVO, GLASGOW 15/15

*****TAC DE CRANEO**

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS.

SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS.

ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS.

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.

AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 111 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CARACTERIZACION.

*****ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)**

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

***** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)**

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL

VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA

VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP

VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

PARACLINICOS

GASES ARTERIALES: PH: 7.46 PCO2: 27.1 PO2: 92.3 HCO3: 19.1 SATO2: 96.8% BE:-3.3

HEMOGRAMA: LEU: 1920 NE: 54.4 PLT: 61900 HGB: 8.53 HCTO: 26.4 PCR:11.4

CR: 0.53 BUN:8.4

SODIO: 141 POTASIO:3.82

PT: 18.3 INR: 1.42 PTT:39

ACIDO LACTICO: 1.52

FIBRINOGENO:133

ANALISIS

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE LES, QUE AHORA VIENE CON ACTIVIDAD LUPICA CARACTERIZADA POR COMPROMISO NEUROLOGICO, CON RMN DE CEREBRO Y COLUMNA SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA, ADEMAS CON COMPROMISO HEMATOLOGICO CON PANCITOPENIA, COMPROMISO ARTICULAR. SEGUNDO DIA DE PLASMAFERESIS CON ADECUADA ACEPATCION .ECO TT CON FEVI DEL 60%. SIN ALTERACIONES PERICADICAS. SE DA MANEJO SINTOMATICO - EMESIS.

CRITICAMENTE ENFERMA - ALTA POSIBILIDAD DE COMPLICACIONES SLEDAI 2K : 32 PUNTOS .

CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 112 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

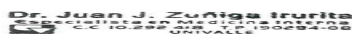
CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**Evolución realizada por:** JUAN JOSE ZUÑIGA IRURITA-Fecha: 22/05/20 09:48:36
Dr. Juan J. Zuñiga Irurita
Especialista en Medicina Interna
GRUPO VALLE**JUAN JOSE ZUÑIGA IRURITA****Reg. 19 284/208****MEDICINA INTERNA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****131****FECHA 22/05/2020 09:49:42****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	12 Horas	CONTINUAR
1 AMP EV CADA 12 HORAS					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	NUEVO
8MG EV CADA 8 HORAS					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
9,00	9,00 FRASCO	ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 20 %/50 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PLASMAFERESIS					
4,00	4,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PLASMAFERESIS					
2,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	12 Horas	CONTINUAR
50cc hora					
2,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	12 Horas	NUEVO
0.4MG CADA 4 HORAS					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	COLORQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
250MG DIA					

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 113 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

6,00 2,00 TABLETA O CAPSUALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG

ORAL

24 Horas

SUSPENDIDO

400 MG DIA X 3 DIAS

Adriana M. Díaz

Adriana Marcela Díaz
Médica General**ADRIANA MARCELA DIAZ**

Reg. 753 12

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****133****FECHA 22/05/2020 12:21:52****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA PLASMAFERESIS 2 SESION 3 HORAS PACINETE EN CAMA DESPIERTA ESTABLE SE REALIZA CURACION DE CATETER SEGUN PROTOCOLO FRESINIUS A LA VALROACION S EOBSEVA LIMPIO SIN SINGOS DE INFECCION SE INICIA AFERESIS CON RECAMBIO TOTAL DE 2000 ML DE RINGER CON ALBUMINA AL 3% (6 ALBUMINAS) PACIENTE QUE PASA ESTABLE DURANTE TERAPIA TOLERA TIEMPO Y RECAMBIO SE REALIZA DEVOLUCION DE CIRCUITO Y SE DEJA CATETER HEPARINIZADO Y CUBIERTO CON GASA Y FIXOMULL ENFERMERA YULLIETH MURIEL FM EXPRESS.

Nota realizada por: LUISA FERNANDA GRAJALES DUQUE Fecha: 22/05/20 12:21:54**LUISA FERNANDA GRAJALES DUQUE**

Reg.

ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****134****FECHA 22/05/2020 18:18:39****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS****Cantidad****Descripción****1** RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) **Realizado**

RX DE TORAX PORTATIL

DISCRETO AUMENTO DEL TAMAÑO DE LA SILUETA CARDIACA A ESPENSAS DE LAS CAVIDADES IZQUIERDAS, HILIOS SIMETRICOS .

HAY SIGNOS DE DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO, OBSERVANDOSE RAIOPACIDAD A NIVEL DE LA 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

BASE DEL HEMITORAX DERECHO.

NO SE OBSERVAN CONSOLIDACIONES ALVEOLARES NI SIGNOS DE ATELECTASIA .

NO HAY PRESENCIA DE NODULOS NI CAVITACIONES.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 13:31:01 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad Descripción****1 FIBRINOGENO****Realizado**

Fibrinógeno :101 mg/dl 200 - 400

Método de Clauss Cronométrico .:

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:36:00REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]**Realizado**

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- .:

TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :18.3 Seg 11.7 - 15.3

Tiempo de Protombina Control Normal :13.2

INR (International Normalized Ratio) :1.41

Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 .:

Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 .:

Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 .:

Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 .:

NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora .:

diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad .:

Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal .:

que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante .:

en los resultados de INR del paciente y su comparación puede .:

mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente .:

reflejan la situación real del paciente. .:

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 .:

Cronométrica .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]**Realizado**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- .:

TTP Paciente :55.7 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) .:

Tiempo de Tromboplastina Control Normal :29.6

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 .:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 115 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Colorimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Realizado

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :1.53 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :54.1 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :35.1 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :10.0 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.00 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :0.85 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: :.

#Neutrófilos :0.828 x10³ 1.63 - 6.96

#Linfocitos :0.537 x10³ 1.09 - 2.99

#Monocitos :0.15 x10³ 0.3 - 0.9

#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5

#Basófilos :0.01 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS :.

Eritrocitos :2.42 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :7.15 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :22.4 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :92.5 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :29.5 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :31.9 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :13.7 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.

Recuento de Plaquetas (PLT) :34.1 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :8.59 fL 4.5 - 10

MAPSS :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 01:21:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Realizado

Acido Láctico :0.98 mmol/L 0.5 - 2.2

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Realizado

GASES ARTERIALES :.

PH :7.448 7.36 - 7.44

pCO2 :29.4 mmHg 33 - 40

pO2 :75.1 mmHg 70 - 80

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 116 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

HCO₃ :19.9 mmol/L 21 - 27

BEb Factor Base :-3.5 mmol/L -3 a +3

SO₂ % :10.9 % Promedio en Bogotá 92

CO₂ Concentración total en sangre :20.8

Temperatura :36.0

SO₂ :93.4

Dif. Aa de PO₂ :27.4

Índice Respiratorio :39

Anión Gap AG :9.4

BE LEC :-4.1

a/AO₂ :72

FIO₂ :21.0

Ión selectivo directo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Realizado

Nitrogeno Ureico :5.20 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Potasio :3.56 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Sodio :139 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Creatinina en Sangre :0.50 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Realizado

Proteina C Reactiva Cuantitativa :15.24 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 02:12:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 117 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Jorge Alexander Cano Méndez
Jorge Alexander Cano Méndez
Médico
CC: 1130620654
RM: 763793-12

JORGE ALEXANDER CANO MENDEZ**Reg. 1130620654****MEDICINA GENERAL****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****135****FECHA 22/05/2020 21:20:56****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

EVOLUCIÓN UCI NOCHE

DR. RODRIGUEZ (ESPECIALISTA)/DR. CANO (ASISTENCIAL)

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

1- ACTIVIDAD LUPICA

1- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

1- COMPROMISO

1- HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA -LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

1- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

1- NEUROLOGICO

1- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

1-DESCARTAR CARDITIS LUPICA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUES ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 101/62, TAM 70, FC 122, FR 32, T 36, SAT 96%, FIO2 21%

TOLERA VIA ORAL, GLUCOMETRIA 121 MG/DL

DIURESIS 3.9 CC/KG/HR, BALANCE -1130

CABEZA: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 118 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA INFRAUMBILICAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
SNC: ALERTA, CLONUS POSITIVO, BABINSKI POSITIVO, GLASGOW 15/15

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN MANEJO MEDICO CONTROL PERIODICO, PRESENTA AHORA CRISIS LUPICA CON COMPROMISO RENAL HEMATOLOGICO, ECORES DE AUTOINMUNIDAD ACTIVA ALTOS, EN MANEJO CON PLASMAFERESIS CON EVOLUCION LENTA A LA MEJORIA, SE CONTINA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, CONTROL PARACLINICO.

Evolución realizada por: CARLOS ANDRES VARGAS MORALES-Fecha: 22/05/20 21:20:57

Carlos A. Vargas M.
Carlos A. Vargas M.
Médico y Cirujano
R.M. 128436050
U. de A.

CARLOS ANDRES VARGAS MORALES

Reg. 1128436050

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:		001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS	
FOLIO	136	FECHA	22/05/2020 21:37:39	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	12 Horas	CONTINUAR
50cc hora					

Carlos A. Vargas M.
Carlos A. Vargas M.
Médico y Cirujano
R.M. 128436050
U. de A.

CARLOS ANDRES VARGAS MORALES

Reg. 1128436050

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:		001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS	
FOLIO	137	FECHA	22/05/2020 22:45:22	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Ahora	NUEVO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 119 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**DIEGO FERNANDO NARVAEZ URBANO**

Reg. 1144036789

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****138****FECHA 23/05/2020 01:33:04****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, GLASGOW 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SATURANDO ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES, TORAX SIMETRICO CON MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, SE OBSERVA VENOPUNCION DOBLE EN MSD PERMEABLE PASANDO SSN A 60CC Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES, CATETER DE MAHURKA EN SUBCLAVIA IZQUIERDA PARA HEMODIALISIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES SIMETRICAS CON FUERZA MUSCULAR DEBIL. PIEL INTEGRAL

SE VALORA ESCALA DE DOWTON CON RIESGO DE CAIDA ALTO POR LIMITACION DE LA MOVILIDAD Y ESCALA DE BRADEN CON RIESGO MEDIO DE UPP

PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO Y SUS RESPECTIVAS MANILLAS INSTITUCIONALES.

Nota realizada por: MARIA ALEJANDRA CASTILLO SEPULVEDA Fecha: 23/05/20 01:33:05

MARIA ALEJANDRA CASTILLO SEPULVEDA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****140****FECHA 23/05/2020 07:14:52****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA, FEMENINO, MAYOR DE EDAD, UCI, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON DX ANOTADOS EN SABANA DE ENFERMERIA. AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP. GLASGOW 14/15. BRADEN 14 PUNTOS. OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA. TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CATETER DE MAHURKA EN YUGULAR IZQUIERDO, PARA PLASMAFERESIS. CON DOS ACCESOS VENOSOS EN MSD, CATETER #18 Y 20, VIGENTES, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, RECIBIENDO SSN A 50CC/H POR BIC + MTOS EV. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. MONITORIA CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, REGISTRANDO SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL A CISTOFLO EN MODERADA CANTIDAD, GENITALES INTEGROS, NO REALIZA DEPOSICION. EXTREMIDADES SIMETRICAS, LAS CUALES MOVILIZA CON LEVE DIFICULTAD EN 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 120 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MIIS.

Nota realizada por: STEPHANY TELLO GALEANO **Fecha:** 23/05/20 07:14:54



STEPHANY TELLO GALEANO

Reg. 0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

141

FECHA 23/05/2020 09:42:34

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

205

EVOLUCIÓN UCI DIA

DRA CEDEÑO (INTENSIVISTA) // DR CANO (ASISTENCIAL)

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2- ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

- TAQUICARDIA

- DERRAME PLEURAL DERECHO

- COMPROMISO NEUROLOGICA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUES ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 121 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 104/71, TAM 79, FC 126, FR 16, T 35.2, SAT 95%, FIO2 21%

TOLERA VIA ORAL, GLUCOMETRIA 121 - 95 MG/DL

DIURESIS 3.1 CC/KG/HR, BALANCE -1570, ACUMULADO +188

GCS 15/15, NO FOCALIZADA, PINRAL

CABEZA: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA INFRAUMBILICAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

*****TAC DE CRANEO**

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

*****ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)**

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

***** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)**

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 122 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL
VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA
VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP
VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA
AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES
SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS
SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

PARACLINICOS 23-MAY-2020

GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%

PCR 15.2

CR 0.5, BUN 5.2

NA 139, K 3.56

PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41

FIBRINOGENO 101

ANALISIS

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE LES. INGRESA EN CONTEXTO DE CEFALEA ASOCIADO A FIEBRE?, DETERIORO NEUROLOGICO. SE SOSPECHA ACTIVIDAD LUPICA Y SE HA DOCUMENTADO DURANTE HOSPITALIZACION: PANCITOPENIA, MIELOPATIA SUBITA CON RMN DE CEREBRO Y LUMBOSACRA NORMAL PERO LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA. VALORADA POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA INICIAR PLASMAFERESIS EN CONTEXTO DE MIELOPATIA SECUNDARIA A ACTIVIDAD LUPICA. SU EVOLUCION HA SIDO REGULAR PERSISTIENDO CON COMPROMISO NEUROLOGICA A PESAR DE INICIO DE MANEJO (PENDIENTE 3 PLASMAFERESIS). EL DIA DE HOY SE AJUSTAN ESTEROIDES ORALES, ESTAREMOS ATENTOS A RESPUESTA INFLAMATORIA. CONTINUAREMOS MANEJO EN UCI, ATENTOS A EVOLUCION Y SEGUIMIENTO. DADO SU CONTEXTO CLINICO CON GRAN COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO EN DETERIORO, CONSIDERAMOS TRAMITE DE REMISION A INSTITUCION QUE CUENTE CON SERVICIO DE REUMATOLOGIA.

Evolución realizada por: SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO-Fecha: 23/05/20 09:42:36*Vanessa Cedeño A.*Sussy Vanessa Cedeño Arevalo, MD
Medicina interna - Cuidado intensivo
R.M. 760034-06C.C. 22.351.435**SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO****Reg. 760034-06****MEDICINA INTERNA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 142 **FECHA** 23/05/2020 09:57:13 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	12 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 123 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

1 AMP EV CADA 12 HORAS

3,00 1,00 AMPOLLAS ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8 INTRAVENOSA 8 Horas CONTINUAR

8MG EV CADA 8 HORAS

2,00 1,00 TABLETA BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG ORAL 12 Horas CONTINUAR

5MG CADA 12 HORAS

2,00 1,00 BOTELLA ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237 ORAL 12 Horas CONTINUAR

APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO

1,00 1,00 TABLETA ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG ORAL 24 Horas CONTINUAR

1MG DIA

2,00 1,00 BOLSA CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50 INTRAVENOSA 12 Horas MODIFICADO

30 cc hora

1,00 1,00 TABLETA PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG ORAL 24 Horas NUEVO

50 MG VO CADA DIA

3,00 1,00 VIAL CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 INTRAVENOSA 8 Horas NUEVO

1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)

4,00 2,00 VIAL VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONS. INTRAVENOSA 12 Horas NUEVO

1 GR EV CADA 12 HRS (FI 23-MAY-2020)

2,00 1,00 AMPOLLAS HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB INTRAVENOSA 12 Horas CONTINUAR

0.4MG CADA 4 HORAS

6,00 2,00 TABLETA ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG ORAL 8 Horas CONTINUAR

1GR VO CADA 8 HORAS

1,00 1,00 TABLETA TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG ORAL Ahora CONTINUAR

1,00 1,00 TABLETA CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250 ORAL 24 Horas CONTINUAR

250MG DIA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HEC En proceso

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA Realizado

HEMOCULTIVO :SANGRE

Informe : :FINAL

..

Tiempo de Incubación :5 días

Resultado :El cultivo es Negativo para bacterias

..

..

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 124 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

OBSERVACIONES: :HEMOCULTIVO No. 1

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2020 08:06:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA

Realizado

HEMOCULTIVO DE HONGOS :SANGRE

Informe : :FINAL

..

Tiempo de Incubación :42 dias

Resultado :El cultivo es negativo para hongos

..

..

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/07/2020 11:18:00REALIZADO POR : 805013591

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Realizado

UROCULTIVO :ORINA MICCION ESPONTANEA

(ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) :.

..

Recuento de Colonias :> 100000 UFC/ML

Resultado :Se cultivo:

Bacteria :Proteus mirabilis

ANTIBIOGRAMA :_

:Amikacina:S:<= 2

:Ampicilina:S:<= 2

:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2

:Cefalotina:S:4

:Cefepime:S:<= 1

:Cefotaxima:S:<= 1

:Ceftazidima:S:<= 1

:Ceftriaxona:S:<= 1

:Cefuroxima:S:<= 1

:Cefuroxima axetil:S:<= 1

:Ciprofloxacina:S:<= 0,25

:Ertapenem:S:<= 0,5

:Gentamicina:S:<= 1

:Meropenem:S:<= 0,25

:Norfloxacina:S:<= 0,5

:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 20

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 08:18:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 125 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Jorge Alexander Cano Méndez
Jorge Alexander Cano Méndez
Médico
CC 1130620654
RM. 763793-12

JORGE ALEXANDER CANO MENDEZ

Reg. 1130620654

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

143

FECHA 23/05/2020 10:22:34

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

205

EVOLUCIÓN UCI DIA

DRA CEDEÑO (INTENSIVISTA) // DR CANO (ASISTENCIAL)

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2- ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

- TAQUICARDIA

- DERRAME PLEURAL DERECHO

- COMPROMISO NEUROLOGICA

- FIEBRE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 126 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 104/71, TAM 79, FC 126, FR 16, T 35.2, SAT 95%, FIO2 21%

TOLERA VIA ORAL, GLUCOMETRIA 121 - 95 MG/DL

DIURESIS 3.1 CC/KG/HR, BALANCE -1570, ACUMULADO +188

GCS 15/15, NO FOCALIZADA, PINRAL

CABEZA: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA INFRAUMBILICAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

*****TAC DE CRANEO**

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

*****ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)**

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

***** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)**

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 127 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL
VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA
VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP
VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA
AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES
SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS
SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

PARACLINICOS 23-MAY-2020

GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%

PCR 15.2

CR 0.5, BUN 5.2

NA 139, K 3.56

PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41

FIBRINOGENO 101

ANALISIS

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE LES. INGRESA EN CONTEXTO DE CEFALEA ASOCIADO A FIEBRE?, DETERIORO NEUROLOGICO. SE SOSPECHA ACTIVIDAD LUPICA Y SE HA DOCUMENTADO DURANTE HOSPITALIZACION: PANCITOPENIA, MIELOPATIA SUBITA CON RMN DE CEREBRO Y LUMBOSACRA NORMAL PERO LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA. VALORADA POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA INICIAR PLASMAFERESIS EN CONTEXTO DE MIELOPATIA SECUNDARIA A ACTIVIDAD LUPICA. SU EVOLUCION HA SIDO REGULAR PERSISTIENDO CON COMPROMISO NEUROLOGICA A PESAR DE INICIO DE MANEJO (PENDIENTE 3 PLASMAFERESIS). EL DIA DE HOY SE AJUSTAN ESTEROIDES ORALES, ESTAREMOS ATENTOS A RESPUESTA INFLAMATORIA. CONTINUAREMOS MANEJO EN UCI, ATENTOS A EVOLUCION Y SEGUIMIENTO. DADO SU CONTEXTO CLINICO CON GRAN COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO EN DETERIORO, CONSIDERAMOS TRAMITE DE REMISION A INSTITUCION QUE CUENTE CON SERVICIO DE REUMATOLOGIA. DADA PRESENCIA DE FIEBRE, SE POLICULTIVA Y SE INICIA CUBRIMIENTO.

Evolución realizada por: SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO-Fecha: 23/05/20 10:22:36

Vanessa Cedeño A.

Sussy Vanessa Cedeño Arevalo, MD
Medicina interna - Cuidado intensivo
R.M. 760034-06C.C. 22.351.435

SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO

Reg. 760034-06

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 144 **FECHA** 23/05/2020 10:24:08

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1

HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

7J.0 *HOSVITAL*

Realizado

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 128 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

HEMOCULTIVO :SANGRE

Informe : :FINAL

..

Tiempo de Incubación :5 días

Resultado :El cultivo es Negativo para bacterias

..

..

OBSERVACIONES: :HEMOCULTIVO No. 2

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/05/2020 08:06:00REALIZADO POR : 805013591


Jorge Alexander Cano Méndez
Médico
CC 1.130.620.854
RM. 763793-12

JORGE ALEXANDER CANO MENDEZ

Reg. 1130620654

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

147

FECHA 23/05/2020 12:11:49

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1

COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO

Realizado

Coombs Directo :Positivo

Tecnología de Aglutinación en Columna :.

OBSERVACIONES: :Reaccion 3+

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/05/2020 15:26:00REALIZADO POR : 805013591


Jorge Alexander Cano Méndez
Médico
CC 1.130.620.854
RM. 763793-12

JORGE ALEXANDER CANO MENDEZ

Reg. 1130620654

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 129 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 148 **FECHA** 23/05/2020 12:52:45 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE PASA LA MAÑANA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. FEBRIL. SE REALIZAN MEDIOS FISICOS Y MEJORA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANDO VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SIN COMPLICACIONES. CON IGUALES LEV. PACIENTE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION. NORMOGLICEMICA. ELIMINA POR SONTA VESICAL A CISTOFLO EN BUENA CANTIDAD, NO REALIZA DEPOSICION. QUEDA SIN CAMBIOS.

Nota realizada por: STEPHANY TELLO GALEANO Fecha: 23/05/20 12:52:47**STEPHANY TELLO GALEANO**

Reg. 0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 150 **FECHA** 23/05/2020 12:59:45 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE PRESENTA FIEBRE POR LA CUAL SE INDICA POLICULTIVAR SE TOMAN HEMOCULTIVOS #1 MSD CON TECNICA ASEPTICA, HVOS#2 MSI, #3HEMOCULTIVO DE HONGOS PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS.

Nota realizada por: ESTEPHANIA GRANOBLER VARGAS Fecha: 23/05/20 12:59:47**ESTEPHANIA GRANOBLER VARGAS**

Reg. 36627

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 151 **FECHA** 23/05/2020 13:01:27 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE SE REALIZA CAMBIO DE SONTA VESICAL PARA TOMA DE UROCULTIVO POR SONTA #16 SIN NINGUNA COMPLICACION CON TECNICA ASEPTICA SE OBSERVA SALIDA DE ORINA.

Nota realizada por: ESTEPHANIA GRANOBLER VARGAS Fecha: 23/05/20 13:01:30



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 130 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ESTEPHANIA GRANOBLES VARGAS**

Reg. 36627

ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****153****FECHA 23/05/2020 17:40:33****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN CAMA, FEMENINO, MAYOR DE EDAD, UCI, EL CUAL PASA LA TARDE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANDO VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SIN COMPLICACIONES. NORMOGLICEMICA. SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ENCONTRANDOSE INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION. CON IGUALES LEV. ELIMINA POR SONTA VESICAL A CISTOFLO EN BUENA CANTIDAD, NO REALIZA DEPOSICION. PENDIENTE PLASMAFERESIS.

Nota realizada por: STEPHANY TELLO GALEANO Fecha: 23/05/20 17:40:35**STEPHANY TELLO GALEANO**

Reg. 0

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****154****FECHA 23/05/2020 19:37:53****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA DEL CUBICULO 205 CON DX ANOTADOS EN LA SABANA DE ENFERMERIA//SE OBSERVA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESCALA BRADEN 14 (RIESGO MEDIO) ESCALA DOWNTON ALTO POR ESTADO NEUROLGICO, GLASGOW 14/15, PALIDEZ GENERALIZADA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, OXIGENO AIRE AMBIENTE, SIN APARENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA LA VIA ORAL, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO QUE SE EXPANDE CON NORMALIDAD, CATETER DE MAHURKATH EN YUGULAR DERECHA PARFA PLASMAFERESIS, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS Y SIMETRICAS, CON 2 ACCESOS VENOSOS EN ANTEBRAZO DERECHO, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON PASO DE MEDICAMENTOS INDICADOS, MONITORIA CARDIACA EXTERNA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELMIINA POR SONTA VESICAL, INTEGRO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS Y SIMETRICAS, PULSOS PEDIOS PRESENTES, CON MANILLAS INSTITUCIONALES, VERDE DE IDENTIFICACION, ROJA PARA RIESGO DE CAIDA, SIN ALERGIAS POR HSITORIA CLINICA, BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, NO SIGNOS DE ALARMA AL MOMENTO DE RECIBIRLO.

Nota realizada por: MARICELL GUZMAN GARCIA Fecha: 23/05/20 19:37:55



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 131 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MARICELL GUZMAN GARCIA

Reg. 766557

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

156

FECHA 23/05/2020 20:23:01

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI NOCHE

DR IBARRA (ESPECIALISTA) // DR CANO (ASISTENCIAL)

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2- ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

- TAQUICARDIA

- DERRAME PLEURAL DERECHO

- COMPROMISO NEUROLOGICA

- FIEBRE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 132 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 94/57, TAM 65, FC 120, FR 29, T 36.5, SAT 93%, FIO2 21%

TOLERA VIA ORAL, GLUCOMETRIA 106 - 122 MG/DL

DIURESIS 1 CC/KG/HR, BALANCE +1091

GCS 15/15, NO FOCALIZADA, PINRAL

CABEZA MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA INFRAUMBILICAL.

EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

PACIENTE CON CUADRO DE LUPUS, AHORA SOSPECHA DE REACTIVACION CON COMPROMISO HEMATOLOGICO Y NEUROPATICO, SE INICIO MANEJO CON AFERESIS TERAPEUTICA CON EVOLUCION LENTA, PROCALCITONINA NEGATIVA, CULTIVOS NEGATIVOS, PERO PERSISTENCIA DE FIEBRE, TAQUICARDIA Y TENDENCIA A LA HIPOTENSION, SE ORDENO NUEVAMENTE POLICULTIVOS Y SE INICIO CUBRIMIENTO ANTIHIOICO CON VANCOMICINA Y CEFEPIME, AHORA PACIENTE ESTABLE, SE CONTINUA MANEJO EMENDICO ESTABLECIDO, CONTINUA ORDEN DE REMISION A NIVEL SUPERIOR PARA MANEJO POR REUMATOLOGIA HEMATOLOGIA (POSIBLE ASPIRADO DE MEDUKA OSEA Y UCI EN ESPERA DE RESPUESTA POR ASEGURADORA, CONTINUA MANEJO MDICO ESTABLECIDO, CONTROL PARACLINICO.

Evolución realizada por: WILSON HERNANDO IBARRA MUÑOZ-Fecha: 23/05/20 20:23:19

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad

Descripción

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) **Realizado**

RADIOGRAFIA DE TORAX-PORTATIL

HALLAZGOS:

PLACA ROTADA A LA IZQUIERDA.

ELEMENTOS DE MONITORIZACION EXTERNA.

CATETER VENOSO CENTRAL IZQUIERDO CON PUNTA EN VENA CAVA SUPERIOR.

INFILTRADO ALVEOLAR COASLECENTE BASAL DERECHO.

AUMENTO DIFUSO EN LA RADIOPAIDAD A NIVEL DE AMBAS BASES PULMONARES.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A CRITERIO MEDICO Y/O EVOLUCION CLINICA.

LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ

M.D RADIOLOGO

RM 1497

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 12:31:20 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA TOMOGRAFIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 133 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad Descripción****1** TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]**Realizado**

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- :.

TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :14.4 Seg 11.7 - 15.3

Tiempo de Protombina Control Normal :13.2

INR (International Normalized Ratio) :1.10

Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 :.

Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 :.

Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 :.

Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 :.

NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora :.

diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad :.

Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal :.

que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante :.

en los resultados de INR del paciente y su comparación puede :.

mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente :.

reflejan la situación real del paciente. :.

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 :.

Cronométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:24:00REALIZADO POR : 805013591

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]**Realizado**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- :.

TTP Paciente :30.4 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :.

Tiempo de Tromboplastina Control Normal :29.6

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 :.

Colorimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:09:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :1.01 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :47.3 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :39.7 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :11.5 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.232 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :1.28 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: :.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

#Neutrófilos :0.476 x10³ 1.63 - 6.96
#Linfocitos :0.400 x10³ 1.09 - 2.99
#Monocitos :0.12 x10³ 0.3 - 0.9
#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5
#Basófilos :0.01 x10³ 0 - 0.2
PARAMETROS ERITROCITARIOS :
Eritrocitos :2.27 x10⁶ 4.06 - 4.69
Hemoglobina :6.83 g/dl 11.7 - 18
Hematocrito :21.3 % 37.7 - 53.7
Volumen Corpuscular Medio (MCV) :93.8 fL 79.0 - 101.0
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :30.1 pg 26.0 - 35.0
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :32.1 g/dl 31.0 - 37.0
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.2 % 11.5 - 14.5
PARAMETROS PLAQUETARIOS :
Recuento de Plaquetas (PLT) :37.7 x10³ 150 - 450
Volumen Plaquetario Medio (MPV) :10.7 fL 4.5 - 10
MAPSS :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 03:09:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO**Realizado**

Acido Láctico :0.97 mmol/L 0.5 - 2.0
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA**Realizado**

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS :.
Bilirrubina Total :0.46 mg/dl 0.3 - 1.2
Bilirrubina Directa :0.25 mg/dl 0.0 - 0.5
Bilirrubina Indirecta :0.21
Espectrofotométrica :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:24:00REALIZADO POR : 805013591

1 CLORO**Realizado**

Cloro en Sangre :113.0 mmol/L 98 - 107
Ion Selectivo :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:04:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO**Realizado**

Nitrogeno Ureico :5.60 mg/dL 7.0 - 18.7
Espectrofotometría cinética :.
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:24:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 135 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS****Realizado**

Potasio :3.84 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:04:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

Sodio :143 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:04:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

Creatinina en Sangre :0.60 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:24:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO**Realizado**

Proteina C Reactiva Cuantitativa :28.27 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 01:09:00REALIZADO POR : 805013591

Wilson Ibarra Muñoz
ESP. MEDICINA DE URGENCIAS
R.M. 87103323**WILSON HERNANDO IBARRA MUÑOZ****Reg. 87103323****MEDICINA GENERAL****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****159****FECHA 24/05/2020 04:33:37****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ACORDES CON EL HORARIO, SIN CAMBIOS EN PLAN TERAPEUTICO, ELIMINA EN MODERADA CANTIDAD, NO DEPOSICION, PACIENTE HIPERTENSO, SE COMENTA CON LA JEFE DE TURNO, PACIENTE CONTINUA ANSIOSA, SE MOVILIZA MUY POCO, SIN MAS CAMBIOS POR EL MOMENTO, DUERME INTERVALOS LARGOS, SE AVISAN CAMBIOS AL MEDICO DE TURNO.AFEBRIL.

Nota realizada por: MARICELL GUZMAN GARCIA Fecha: 24/05/20 04:33:39

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 136 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MARICELL GUZMAN GARCIA

Reg. 766557

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

160

FECHA 24/05/2020 07:35:24

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

3

TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Realizado

ENCUENTRO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD SIN SEDACION Y BAJO GOTEIO DE VANCOMICINA, ALERTA CONSCIENTE, Y ORIENTADA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE LES, ACTIVIDAD LUPICA, COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA, LEUCOPENIA, ANEMIA Y TROMBOCITOPENIA. PACIENTE SE ENCUENTRA SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE FIO2 21%, FR 22 RPM. PACIENTE SE ENCUENTRA SATURANDO 97% HEMODINAMICAMENTE SE PRESENTA TAQUICARDICA CON UNA FC DE 111 LPM, HIPOTENSA CON UNA TA DE 95/52MMHG. A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA EL MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA GASES ARTERIALES RECIENTES.

OBJETIVOS:

- MANTENER ADECUADA VENTILACION
- CONSERVAR ADECUADA EXPANSIBILIDAD DE LA REJA COSTAL Y MUSCULATURA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA.
- PREVENIR DEFICIENCIAS EN LA CAPACIDAD AEROBICA ASOCIADAS AL PERIODO DE HOSPITALIZACION.

PLAN DE MANEJO:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE, SEGUIDO A ESTO SE TRABAJA EN POSICION SEDENTE SOBRE LA CAMILLA EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR, SEGUIDO DE PATRON DIAFRAGMATICO Y RESPIRACION CONSCIENTE COMBINADO CON DIAGONALES FLEXORAS Y EXTENSORAS DE MIEMBRO SUPERIOR PARA ESTIRAR REJA COSTAL. PACIENTE TOLERA LA INTERVENCION Y SE DEJA ESTABLE BAJO OBSERVACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/05/2020 07:42:38 REALIZADO POR: LILIAN PAOLA CHANCHI QUINTERO

VALORACION:

ENCUENTRO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD SIN SEDACION Y BAJO GOTEIO DE VANCOMICINA, ALERTA CONSCIENTE, Y ORIENTADA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE LES, ACTIVIDAD LUPICA, COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA, LEUCOPENIA, ANEMIA Y TROMBOCITOPENIA. PACIENTE SE ENCUENTRA SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE FIO2 21%, FR 14 RPM. PACIENTE SE ENCUENTRA SATURANDO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

98% HEMODINAMICAMENTE SE PRESENTA TAQUICARDICA CON UNA FC DE 102 LPM, HIPOTENSA CON UNA TA DE 99/65 MMHG. A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA EL MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA GASES ARTERIALES RECIENTES.

OBJETIVOS:

- MANTENER ADECUADA VENTILACION
- CONSERVAR ADECUADA EXPANSIBILIDAD DE LA REJA COSTAL Y MUSCULATURA INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA.
- PREVENIR DEFICIENCIAS EN LA CAPACIDAD AEROBICA ASOCIADAS AL PERIODO DE HOSPITALIZACION.

PLAN DE MANEJO:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE, SEGUIDO A ESTO SE TRABAJA EN POSICION SEDENTE SOBRE LA CAMILLA EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR, SEGUIDO DE PATRON DIAFRAGMATICO Y RESPIRACION CONSCIENTE COMBINADO CON DIAGONALES FLEXORAS Y EXTENSORAS DE MIEMBRO SUPERIOR PARA ESTIRAR REJA COSTAL. PACIENTE TOLERA LA INTERVENCION Y SE DEJA ESTABLE BAJO OBSERVACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 00:45:53 REALIZADO POR: JUAN CAMILO PALACIOS OSPINA

VALORACION:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, ACTIVIDAD LUPICA, HEMODINAMICAMENTE CON TA 101/64 MMHG, FC 86 LPM, FR 19 RPM, SIN SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO, DESPIERTA, ALERTA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO 95%, NIEGA DISNEA, EXPANSIBILIDAD TORACICA SIMETRICA. CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.

OBJETIVOS:

MANTENER MECANICA VENTILATORIA ADECUADA
VIGILAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PLAN DE MANEJO:

SE REALIZA VALORACION, MONITORIA RESPIRATORIA Y DE SIGNOS VITALES, PACIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE DEJA BAJO OBSERVACION POR PARTE DE TERAPIA

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 23:08:39 REALIZADO POR: ANDRES FELIPE CASTRO OJEDA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 138 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Lilian Paola Chanchi Quintero

LILIAN PAOLA CHANCHI QUINTERO

Reg. 1144090788

FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

161

FECHA 24/05/2020 07:40:19

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE RECIBO DE TURNO

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON 15/15, PUPILAS EN 3ML REACTIVAS, FUERZA MUSCULAR DE 5, CON CATETER DE MAHURKA YUGULAR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO # 18 DEL 20/5/20 CON OTRO ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO # 18 DEL 20/5 EL CUAL RECIBE MEDIOS ISOTONICOS A 30CC/H, PIEL INTEGRAL, SE MOVILIZA POR SU PROPIO MEDIO, PRESENTA SIGNOS VITALES DE 89/59/65MMHG, FC 81, FR 15, T 35, CON SUS MANILLAS INSTITUCIONALES Y BARANDAS ARRIBA.

Nota realizada por: CARMEN YENAYRA VALENCIA MOSQUERA **Fecha:** 24/05/20 07:40:22

CARMEN YENAYRA VALENCIA MOSQUERA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

163

FECHA 24/05/2020 09:51:41

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

205

EVOLUCIÓN UCI DIA

DRA CEDEÑO (INTENSIVISTA) // DR NARVAEZ (ASISTENCIAL)

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2- ACTIVIDAD LUPICA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 139 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA POCO PROBABLE

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

- TAQUICARDIA

- DESCENSO HEMOGLOBINA

- DERRAME PLEURAL DERECHO

- COMPROMISO NEUROLOGICO SEVERO

- EPISODIO DE FIEBRE 22 MAYO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUES ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 84/51, TAM 57, FC 74, FR 18, T 36.1, SAT 95%, FIO2 21%

TOLERA VIA ORAL, GLUCOMETRIA 106 - 122 - 112 MG/DL

DIURESIS 1.4 CC/KG/HR, BALANCE +1488

GCS 15/15, NO FOCALIZADA, PINRAL

CABEZA: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA INFRAUMBILICAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

***TAC DE CRANEO

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 140 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

***ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

HÍGADO: AUMENTADO DE TAMAÑO CON PROMINENCIA DEL LÓBULO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO HAY EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA-HEPÁTICA.

PATRON VASCULAR INTRA-HEPATICO DENTRO DE LO NORMAL.

VESÍCULA BILIAR: ES DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES.

BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO DE 13,3cms. SE OBSERVA BAZO ACCESORIO.

PÁNCREAS: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES, SIN REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS POST-ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE.

GLÁNDULAS SUPRARRENALES: DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN ADECUADA.

RIÑONES: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES Y LOS TRAYECTOS URETERALES VISUALIZADOS SON DE MORFOLOGÍA NORMAL. NO HAY SIGNOS DE HIDROURETERONEFROSIS.

VEJIGA: DISTENDIDA, DE PARED DELGADA Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA.

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

CONCLUSION:

HEPATOESPLENOMEGALIA LEVE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLÍNICO.

RNM COLUMN CERVICAL 21-MAY-2020. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES.

NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS.

EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 141 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

RNM CEREBRO 21-MAY-2020. HAY UN AUMENTO EN EL VOLUMEN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, PROFUNDIDAD DE LOS SURCOS CEREBRALES, CISURAS DE SILVIO EXTERNAS DE LA BASE QUE SUGIEREN PERDIDA DE VOLUMEN CORTICAL SUBCORTICAL DIFUSA NO ESPERADAS PARA LA EDAD DE LA PACIENTE Y QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON ANTECEDENTES.

SE OBSERVAN UNAS IMAGENES QUE COMPROMETEN LA REGION POSTERIOR E INFERIOR DE LAS CAPSULAS EXTERNAS ENTRES LOS NUCLEOS LENTICULARES Y LOS TALAMOS, MAYOR LA DEL LADO DERECHO QUE SE COMPORTAN HIPER-INTENSAS, EN LA SECUENCIA T2 Y FLAIR QUE NOS SE DEFINEN CON CLARIDAD EN LA SECUENCIAS EN T1, QUE NO MUESTRA RESTRICCION EN LA SECUENCIA DE DIFUSION NI RELACE CON LA APLICACION DE CONTRASTE, PODRIA TRATARSE DE UNA AREA DE VASCULITIS DADA LOS ANTECEDENTES EN LA PACIENTE. NO SE DEFINEN IMAGENES QUE SUGIERAN EVENTOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS RECIENTES, MALFORMACIONES VASCULARES O LESIONES TUMORALES.

LOS NUCLEOS DE LA BASE, LOS TALAMOS, EL TALLO CEREBRAL, EL CEREBELO, EL CUERPO CALLOSO, LA GLANDULA HIPOFISIS, LOS NERVIOS OPTICOS, ORBITAS, SENOS PARANASALES Y UNION CRANEOVERTEBRAL DE ASPECTO NORMAL.

CON LA APLICACION DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGIA.

*** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL

VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA

VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP

VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

PARACLINICOS 24-MAY-2020

CH LEUCOS 1.010 N 47.3% L 39% PLQ 37.000 HB 6.03 HTO 21.3 VCM 93

PROCAL. 28.27 CR 0.6 BUN 5.6 NA 143 K 3.84 CL 113 PT 14.4 INR 1.1 PTT 30.4 BT 0.46 BD 0.25 BI 0.21 A LAC

0.97

ANALISIS

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE LES. INGRESA EN CONTEXTO DE CEFALEA ASOCIADO A FIEBRE Y CON DETERIORO NEUROLOGICO ASOCIADO. HA SIDO VALORADA POR NEUROLOGIA, MEDICINA INTERNA Y SE CONSIDERA EL DIAGNOSTICO DE ACTIVIDAD LUPICA: PANCITOPENIA, MIELOPATIA SUBITA CON RMN DE CEREBRO Y LUMBOSACRA NORMAL PERO LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA. SE ALCANZA A DAR UNA DOSIS DE METILPREDNISOLONA DE 1 GR Y SE INICIÓ PLASMAFERESIS, SIN EMBARGO SIN EVOLUCION FAVORABLE, POR LO CUAL SE REDISCUTE EL CASO CON NEUROLOGIA Y SE CONSIDERA ESCALAR DE MANERA URGENTE A INMUNOGLOBULINA. POR OTRO POR POR EPISODIOS FEBRILES EL DIA 22 DE MAYO SE INICIO CUBRIMIENTO ATB Y SE POLICULTIVÓ. EVOLUCION ESTACIONARIA Y PREOCUPA HOY NUEVO DESCENSO DE HEMOGLOBINA, PERSISTENCIA DE COMPROMISO NEUROLOGICO, CONSIDERAMOS PULSO DE ESTEROIDES Y DIFERIR PLASMAFERESIS. CONTINUAMOS A SU VEZ TRAMITE DE REMISION A INSTITUCION QUE CUENTE CON SERVICIO DE REUMATOLOGIA. SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA TRANSFUSION.

Evolución realizada por: SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO-Fecha: 24/05/20 09:51:54

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 142 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Vanessa Cedeño A.

Susy Vanessa Cedeño Arévalo, MD
Medicina interna - Cuidado intensivo
R.M. 760034-06C.C. 22.351.435**SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO**

Reg. 760034-06

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****164****FECHA 24/05/2020 09:53:00****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	1,00 VIAL	OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	12 Horas	SUSPENDIDO
1 AMP EV CADA 12 HORAS					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	MODIFICADO
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
9,00	9,00 FRASCO	ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 20 %/50 M	INTRAVENOSA	24 Horas	MODIFICADO
PLASMAFERESIS DIFERIDA					
4,00	4,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PLASMAFERESIS					
2,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	12 Horas	CONTINUAR
30 cc hora					
6,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
50 MG VO CADA DIA , DIFERIR HASTA TERMINAR PULSOS DE ESTEROIDE					
3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 143 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)

4,00 2,00 VIAL VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONS. INTRAVENOSA 12 Horas CONTINUAR

1 GR EV CADA 12 HRS (FI 23-MAY-2020)

2,00 1,00 AMPOLLAS HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB INTRAVENOSA 12 Horas SUSPENDIDO

0.4MG CADA 4 HORAS

6,00 2,00 TABLETA ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG ORAL 8 Horas CONTINUAR

1GR VO CADA 8 HORAS

1,00 1,00 TABLETA TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG ORAL Ahora CONTINUAR

1,00 1,00 TABLETA CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250 ORAL 24 Horas CONTINUAR

250MG DIA

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad Descripción**

1 VANCOMICINA AUTOMATIZADO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04

TOMAR ANTES DE 4TA DOSIS

Vanessa Cedeño A.

Susy Vanessa Cedeño Arevalo, MD
Medicina Interna - Cuidado Intensivo
R.M. 760034-06C-E-22-351-433**SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO**

Reg. 760034-06

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 165 **FECHA** 24/05/2020 11:32:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

SECOMENTA CON DR ROA INFECTOLOGIA, QUIEN CONSIDERA POR INICIO DE PULSOS INICIAR TRIMETOPRIM /SULFAN L M Y V, CAMBIO DE DOSIS DE VANCOMICINAM ADICIONALMNETRE SE PLANTEA QUE AL TERCER DIA CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS INICIAR CIFLOFOSFAMIDA, Y PREDNISOLONA ORAL

Evolución realizada por: SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO-Fecha: 24/05/20 11:32:20



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 144 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 VIAL	VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONS.	INTRAVENOSA	8 Horas	MODIFICADO
500 MG CADA 8 HORAS					

*Vanessa Cedeño A.*Susy Vanessa Cedeño Arévalo, MD
Medicina interna - Cuidado intensivo
R.M. 760034-06C.C. 22.351.435**SUSSY VANESSA CEDEÑO AREVALO**

Reg. 760034-06

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 166 **FECHA** 24/05/2020 17:34:37 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE ENTREGA DE TURNO

DURANTE EL TURNO NO REALIZA DEPOSICION, ELIMNINA POR Sonda EN MODERADA CANTIDAD, SE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS, CONTROL DE SIGNOS VITALES, CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL, PACIENTE QUE NO SE DEJA REALIZAR LA HIGIENE Y EL BAÑO REFIERE QUE YA LA HABIAN BAÑADO EN LA NOCHE, PERO LA AUXILIAR DE TURNO ME ENTREGO QUE AUN A HABIA BAÑADO. RECIBE VIA ORAL Y LA TOLERA, PASA EL TURNO ESTABLE.

Nota realizada por: CARMEN YENAYRA VALENCIA MOSQUERA Fecha: 24/05/20 17:34:39**CARMEN YENAYRA VALENCIA MOSQUERA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 167 **FECHA** 24/05/2020 17:58:29 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

se le pinea bisacodilo fuera de horario por orden medica se adelanta

Nota realizada por: KAREN LIZETH ORTIZ ESCOBAR Fecha: 24/05/20 17:58:34



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 145 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

KAREN LIZETH ORTIZ ESCOBAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

168

FECHA 24/05/2020 18:12:37

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					

Dr. Juan J. Zuñiga Irurita

Reg. 19 284/208

JUAN JOSE ZUÑIGA IRURITA

Reg. 19 284/208

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

169

FECHA 24/05/2020 19:12:57

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

UCI NOCHE

MEDICOS TURNO: ZUÑIGA // HERRERA

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO
- C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA
- 3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE
- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO
- TAQUICARDIA
- DERRAME PLEURAL DERECHO
- COMPROMISO NEUROLOGICA
- FIEBRE

*****TAC DE CRANEO**

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS. TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

*****ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)**

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

HÍGADO: AUMENTADO DE TAMAÑO CON PROMINENCIA DEL LÓBULO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO HAY EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA-HEPÁTICA.

PATRON VASCULAR INTRA-HEPATICO DENTRO DE LO NORMAL.

VESÍCULA BILIAR: ES DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 147 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO DE 13,3cms. SE OBSERVA BAZO ACCESORIO.

PÁNCREAS: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES, SIN REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS POST-ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE.

GLÁNDULAS SUPRARRENALES: DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN ADECUADA.

RIÑONES: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES Y LOS TRAYECTOS URETERALES VISUALIZADOS SON DE MORFOLOGÍA NORMAL. NO HAY SIGNOS DE HIDROURETERONEFROSIS.

VEJIGA: DISTENDIDA, DE PARED DELGADA Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA.

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

CONCLUSION:

HEPATOESPLENOMEGALIA LEVE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLÍNICO.

RNM COLUMNA CERVICAL 21-MAY-2020. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES.

NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS.

EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

RNM CEREBRO 21-MAY-2020. HAY UN AUMENTO EN EL VOLUMEN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, PROFUNDIDAD DE LOS SURCOS CEREBRALES, CISURAS DE SILVIO EXTERNAS DE LA BASE QUE SUGIEREN PERDIDA DE VOLUMEN CORTICAL SUBCORTICAL DIFUSA NO ESPERADAS PARA LA EDAD DE LA PACIENTE Y QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON ANTECEDENTES.

SE OBSERVAN UNAS IMAGENES QUE COMPROMETEN LA REGION POSTERIOR E INFERIOR DE LAS CAPSULAS EXTERNAS ENTRES LOS NUCLEOS LENTICULARES Y LOS TALAMOS, MAYOR LA DEL LADO DERECHO QUE SE COMPORTAN HIPER-INTENSAS , EN LA SECUENCIA T2 Y FLAIR

QUE NOS SE DEFINEN CON CLARIDAD EN LA SECUENCIAS EN T1, QUE NO MUESTRA RESTRICCION EN LA SECUENCIA DE DIFUSION NI RELACE CON LA APLICACION DE CONTRASTE, PODRIA TRATARSE DE UNA AREA DE VASCULITIS DADA LOS ANTECEDENTES EN LA PACIENTE.

NO SE DEFINEN IMAGENES QUE SUGIERAN EVENTOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS RECIENTES, MALFORMACIONES VASCULARES O LESIONES TUMORALES.

LOS NUCLEOS DE LA BASE, LOS TALAMOS, EL TALLO CEREBRAL, EL CEREBELO, EL CUERPO CALLOSO, LA GLANDULA HIPOFISIS, LOS NERVIOS OPTICOS, ORBITAS, SENOS PARANASALES Y UNION CRANEOVERTEBRAL DE ASPECTO NORMAL.

CON LA APLICACION DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGIA.

*** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL

VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA

VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 148 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

INDIRECTOS DE HTP

VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 94/59 FC 88 FR 16 T 36.2

SIN DISNEA SO2 95%

ABDOEN BLANDO, DEPRESIBLE

GLUCOMETRIA 145MG/DL, TOLERA VO

DIURESIS 1.2CC/KG/HR

AFEBRIL

ALERTA, G15/15, PIRL

PCTE CRITICA, ANTECEDENTE DE LES CON MANEJO CRONICO ESTEROIDE Y CLOROQUINA, ACTUALMENTE CEFALEA Y CAMBIOS EN SENSORIO, ADEMAS COMPROMISO HEMATOLOGICO, SE CONSIDERO MIELOPATIA CON NECESIDAD DE PLASMAFERESIS Y GRAN ACTIVIDAD LUPICA, ADICIONALMENTE SE INICIO ATB EMPIRICAMENTE CEFEPIME + VANCOMICINA Y SE INICIO CICLO DE ESTEROIDE. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DETERIORO NEUROLOGICO PERO CON ALTO RIESGO DE DETERIORO Y COMPLICACION. SE SOLICITA CONTROL PARACLINICO.

Evolución realizada por: JUAN JOSE ZUÑIGA IRURITA-Fecha: 24/05/20 19:12:59

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**

HEMOGRAMA .:

PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:

Leucocitos :0.634 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :57.5 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :32.1 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :9.85 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.182 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :0.37 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: .:

#Neutrófilos :0.364 x10³ 1.63 - 6.96

#Linfocitos :0.204 x10³ 1.09 - 2.99



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 149 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869#Monocitos :0.06 x10³ 0.3 - 0.9#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5#Basófilos :0.00 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS :.

Eritrocitos :2.37 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :7.39 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :22.3 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :94.1 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :31.2 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :33.2 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :14.2 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.

Recuento de Plaquetas (PLT) :49.0 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.03 fL 4.5 - 10

MAPSS :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

En proceso

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Realizado

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS :.

Bilirrubina Total :0.44 mg/dl 0.3 - 1.2

Bilirrubina Directa :0.28 mg/dl 0.0 - 0.5

Bilirrubina Indirecta :0.16

Espectrofotométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 CLORO

En proceso

1 DESHIDROGENASA LACTICA

Realizado

Deshidrogenasa Láctica - LDH :609 U/L 125 - 220

: _

: _

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 FOSFATASA ALCALINA

Realizado

Fosfatasa Alcalina :56.8 U/L 40 - 150

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Realizado

Nitrogeno Ureico :6.10 mg/dL 7.0 - 18.7

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 150 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Potasio :3.42 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:05:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

En proceso

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Realizado

Transaminasa Pirúvica GPT :150 U/L 0 - 55

:_

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Realizado

Transaminasa Glutámico Oxaloacética :235 U/L 5 - 34

:_

:_

:_

:_

:_

:_

:_

:_

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Creatinina en Sangre :0.53 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Realizado

Proteína C Reactiva Cuantitativa :11.67 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2020 01:12:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 151 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** ----**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**Dr. Juan J. Zuñiga Irurita**
CÓDIGO PROFESIONAL: 19284/208
CÓDIGO DE REGISTRO: 19284/208**JUAN JOSE ZUÑIGA IRURITA**

Reg. 19 284/208

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****170****FECHA 24/05/2020 19:26:48****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE RECIBO

PACIENTE DE LA CAMA 205 CON MOINITORIA CARDIACA NO INVASIVA Y MANILLAS DE LA INSTITUCION

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON GLASGOW 15/15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON CATETER MAHURKA SUBCLAVIO IZQUIERDO

PARA PLASMAFERESIS PACIENTE CON ACESO VENOSO EN MSD PARA PASO DE SSN A 30CC Y ACESO VENOSO EN MSD PARA PASO DE

MEDICAMENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO PACIENTE CON PIEL INTEGRAL TOLERA VIA ORAL MOVILIZA SUS EXTREMIDADES PACIENTE QUE

ELIMINA POR Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO.

CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS

Nota realizada por: CLAUDIA MELISSA GOMEZ URRUTIA Fecha: 24/05/20 19:26:50**CLAUDIA MELISSA GOMEZ URRUTIA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****173****FECHA 25/05/2020 00:38:13****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad****Descripción**4 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]**Pendiente****MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 152 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

125

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/05/2020 04:40:22 **REALIZADO POR:** ALEXANDRA PELAEZ DUQUE

104MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/05/2020 10:20:34 **REALIZADO POR:** DIANA CAROLINA RAMIREZ RICO

135 MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/05/2020 04:41:47 **REALIZADO POR:** ELIANA VANESSA COLLAZOS GONZALEZ

Hugo Romero Cruz

HUGO JAVIER ROMERO CRUZ

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

175

FECHA 25/05/2020 04:28:27

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE ENTREGA

PACIENTE DE LA CAMA 205 CON MOINITORIA CARDIACA NO INVASIVA Y MANILLAS DE LA INSTITUCION PACIENTE QUE SE LE REALIZA LAS MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON GLASGOW 15/15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON CATETER MAHURKA SUBCLAVIO IZQUIERDO PARA PLASMAFERESIS PACIENTE CON ACESO VENOSO EN MSD PARA PASO DE SSN A 30CC Y ACESO VENOSO EN MSD PARA PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO PACIENTE CON PIEL INTEGRAL TOLERA VIA ORAL MOVILIZA SUS EXTREMIDADES PACIENTE QUE ELIMINA POR SONTA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO Y NO REALIZA DEPOSICION EN EL TURNO.

CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS

Nota realizada por: CLAUDIA MELISSA GOMEZ URRUTIA **Fecha:** 25/05/20 04:28:37



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 153 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**CLAUDIA MELISSA GOMEZ URRUTIA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****176****FECHA 25/05/2020 06:59:51****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD EN UCI CAMA 204, CON UN DX.MEDICO:LUPUS ERITOMATOSO, ACTIVIDAD LUPICA, MIOLOPATIA SUBITA, SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON UN GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CON MUCOSAS HUMEDAS, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, FIO2:21%, SATURANDO EN LOS PARAMETROS NORMALES, CON CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE CON MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA CON MONITORIA CARDIACA INVASIVA CONTINUA CON SIGNOS VITALES.T°:36.0°C, FR:15XMINUTO, FC:88LPM TA:96/55MMHG TAM:71MMHG, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN INFECCION PERITONEAL, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON LAS EXTREMIDADES SIEMTRICAS CON LEVE EDEMA PERIFERICO CON PULSOS PRESENTES, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO #18-22 DEL DIA 22.05.2020 SIN SIGNOS DE FLEBITIS,PASANDO:SSN 0,9%:30CC/HR+ MEDICAMENTOS POR BOMBA DE INFUSION, CON PIEL INTEGRAL, MOVILIZANDO LAS 4 EXTREMIDADES, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION CON ALTO RIESGO DE UPP Y DE CAIDA, CON LAS BARANDAS ARRIBAS POR SU PROPIA SEGURIDAD, CON GENITOURINARIO INTEGROS SIN EDEMA ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO.

Nota realizada por: DIANA CAROLINA RAMIREZ RICO Fecha: 25/05/20 06:59:53**DIANA CAROLINA RAMIREZ RICO**

Reg. 1107070767

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****177****FECHA 25/05/2020 09:47:21****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	MODIFICADO
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
7J.0 *HOSVITAL*					

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 154 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: - - - -			Teléfono:		Parentesco: Padre o Madre		
Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ			Teléfono: 3187496869				
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR		
5MG CADA 12 HORAS							
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR		
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO							
1,00	1,00 FRASCO	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR 31.2 %/180 ML 31.2 %	ORAL	24 Horas	NUEVO		
15 CC CADA 8 HR							
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR		
1MG DIA							
9,00	9,00 FRASCO	ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 20 %/50 M	INTRAVENOSA	24 Horas	SUSPENDIDO		
PLASMAFERESIS DIFERIDA							
2,00	1,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	12 Horas	NUEVO		
LEV 30 CC HR							
4,00	4,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	SUSPENDIDO		
PLASMAFERESIS							
2,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	12 Horas	SUSPENDIDO		
30 cc hora							
6,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR		
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO		
50 MG VO CADA DIA , DIFERIR HASTA TERMINAR PULSOS DE ESTEROIDE							
3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR		
1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)							
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR		
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES							
3,00	1,00 VIAL	VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONS.	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR		
500 MG CADA 8 HORAS							
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR		
1GR VO CADA 8 HORAS							
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Ahora	CONTINUAR		
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR		
250MG DIA							

ORDENES DE LABORATORIO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 155 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Cantidad	Descripción	Realizado
1	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	
	Anticoagulante Lúpico Veneno Víbora de Russell, Prueba Confirmatoria :.	
	Tiempo de tromboplastina del paciente :28.9 " 23.6 - 34.8	
	TPT Basal del control :33.0 " 23.6 - 34.8	
	Prueba DRVVT del paciente :38.4	
	(prueba inicial Lac Screen) :.	
	Prueba DRVVT del Control :35.7	
	(Prueba Inicial Lac Screen) :.	
	Ratio Lac Screen Tamizaje :1.07 Menor o igual de 1.2	
	interpretación: :.	
	Valores Menor o Igual a 1.2 indican que no hay evidencia de Anticoagul ..	
	de tipo lúpico en la muestra. :.	
	Valores Mayores de 1.2 indican la presencia de Anticoagulante circulan ..	
	de tipo lúpico. Se sugiere realizar prueba confirmatoria con veneno de :.	
	diluido (Prueba Confirmatoria para Anticoagulante Lúpico) :.	
	Prueba DRVVT del Paciente :32.2	
	(Prueba Confirmatoria Lac Confirm) :.	
	Prueba DRVVT del Control :33.1	
	(Prueba Confirmatoria Lac Confirm) :.	
	Ratio LAC Confirmatorio :0.97	
	Resultado Final (Ratio Normalizado) :1.02 Menor a 1.20	
	interpretación: :.	
	Valores Menor o Igual a 1.2 indican que no hay evidencia de Anticoagul ..	
	de tipo lúpico en la muestra. :.	
	Valores Mayores de 1.2 indican la presencia de Anticoagulante circulan ..	
	de tipo lúpico en la muestra. :.	
	Formación de Coágulo :.	
	FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2020 13:15:00REALIZADO POR : 805013591	

CAROLINA HERRERA RODRIGUEZ

Reg. 76-0825

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 178 FECHA 25/05/2020 10:44:21 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 156 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

UCI DIA

MEDICOS TURNO: MONTAÑO // HERRERA

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2- ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

- TAQUICARDIA

- DERRAME PLEURAL DERECHO

- COMPROMISO NEUROLOGICA

- FIEBRE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

ATB: CEFEPIME FI 23.05.2020

VANCOMICINA FI 23.05.2020

*****TAC DE CRANEO**

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 157 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS. TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

***ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

***TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

HÍGADO: AUMENTADO DE TAMAÑO CON PROMINENCIA DEL LÓBULO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO HAY EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA-HEPÁTICA.

PATRON VASCULAR INTRA-HEPATICO DENTRO DE LO NORMAL.

VESÍCULA BILIAR: ES DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES.

BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO DE 13,3cms. SE OBSERVA BAZO ACCESORIO.

PÁNCREAS: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES, SIN REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS POST-ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE.

GLÁNDULAS SUPRARRENALES: DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN ADECUADA.

RIÑONES: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES Y LOS TRAYECTOS URETERALES VISUALIZADOS SON DE MORFOLOGÍA NORMAL. NO HAY SIGNOS DE HIDROURETERONEFROSIS.

VEJIGA: DISTENDIDA, DE PARED DELGADA Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA.

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

CONCLUSION:

HEPATOESPLENOMEGALIA LEVE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLÍNICO.

***RNM COLUMNA CERVICAL 21-MAY-2020. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES.

NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS.

EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

***RNM CEREBRO 21-MAY-2020. HAY UN AUMENTO EN EL VOLUMEN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, PROFUNDIDAD DE LOS SURCOS CEREBRALES, CISURAS DE SILVIO EXTERNAS DE LA BASE QUE SUGIEREN PERDIDA DE VOLUMEN CORTICAL SUBCORTICAL DIFUSA NO ESPERADAS PARA LA EDAD DE LA PACIENTE Y QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON ANTECEDENTES.

SE OBSERVAN UNAS IMAGENES QUE COMPROMETEN LA REGION POSTERIOR E INFERIOR DE LAS CAPSULAS EXTERNAS ENTRES LOS NUCLEOS LENTICULARES Y LOS TALAMOS, MAYOR LA DEL LADO DERECHO QUE SE COMPORTAN HIPER-INTENSAS, EN LA SECUENCIA T2 Y FLAIR QUE NOS SE DEFINEN CON CLARIDAD EN LA SECUENCIAS EN T1, QUE NO MUESTRA RESTRICCION EN LA SECUENCIA DE DIFUSION NI RELACE CON LA APLICACION DE CONTRASTE, PODRIA TRATARSE DE UNA AREA DE VASCULITIS DADA LOS ANTECEDENTES EN LA PACIENTE. NO SE DEFINEN IMAGENES QUE SUGIERAN EVENTOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS RECIENTES, MALFORMACIONES VASCULARES O LESIONES TUMORALES.

LOS NUCLEOS DE LA BASE, LOS TALAMOS, EL TALLO CEREBRAL, EL CEREBELO, EL CUERPO CALLOSO, LA GLANDULA HIPOFISIS, LOS NERVIOS OPTICOS, ORBITAS, SENOS PARANASALES Y UNION CRANEOVERTEBRAL DE ASPECTO NORMAL.

CON LA APLICACION DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGIA.

*** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60% FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2) VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL. VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA. VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP. VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 100/61 FC 79 FR 16 T 36

SIN VASOPRESOR

SIN DISNEA SO2 96%

ABDOEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DEPOSICIONES

GLUCOMETRIA 124 - 145MG/DL, TOLERA VO

DIURESIS 2.9CC/KG/HR

AFEBRIL

ALERTA, G15/15, PIRL

7J.0 *HOSVITAL*



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 159 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**PARACLINICOS:**

LEUCO 634 NE 57% LINFO 32% HB 7.3 PLT 49000

NA 145 K 3.4 CL 114 CREAT 0.5 BUN 6.1

PCR 11

BB 0.4 DIR 0.2 AST 150 ALT 255

LDH 609 FA 56

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUE VENIA CON IRREGULAR MANEJO, AHORA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, CON ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGOS, EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO PASMAFERESIS SIN MEJORIA CLINICA, AHORA ESTA CON PULSO DE ESTEROIDES EN SU PRIMER DIA, EL COMPROMISO HEMATOLOGICO, CON PANCITOPENIA SEVERA, CON RETICULOCITOS DE 0.5%, CON VIH NEGATIVO, CON ANTICOAGULANTE LUPICO POSITIVO CON RATIO 1.46, SE DEBE CONFIRMAR CON CON VENENO DE VIBORA DE RUSSELL, ESTA PENDIENTE ANBTICARDIOLIPINAS Y BETA 2 GLICOPROTEINAS, ADEMAS CON TROMBOCITOPENIA POR LO QUE NO CONSIDERO EN EL MOMENTO ANTICOAGULACION, CONSIDERO QUE ESTE PACIENTE SE DEBE REMITIR URGENTE A INSTITUCION QUE CUENTE CON REUMATOLOGIA Y HEMATOLOGIA PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO PARA DEFINIR ASPIRADO DE MEDULA OSEA E INMUNOSUPRESION CON CICLOFOSFAMIDA.

HIPOKALEMIA LEVE, SE INICIA ION K.

PLAN:

MONITORIA UCIN

AISLAMIENTO PREVENTIVO Estricto

CONTINUAR CON PULSOS DE ESTEROIDES

REMISION URGENTE PARA INSTITUCION PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO ENTRE HEMATOLOGIA Y REUMATOLOGIA

SUSPENDER PLASMAFERESIS

IONK 15CCC VO CADA 8 HORAS

Evolución realizada por: CHRISTIAN ANDRES MONTAÑO BRANCA-Fecha: 25/05/20 10:44:34**CHRISTIAN ANDRES MONTAÑO BRANCA**

Reg. 761097

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 179 **FECHA** 25/05/2020 14:52:37 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA MEDICINA INTERNA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 160 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PACIENTE CON ACTIVIDAD LUPICA + SLEDAI 2K 32 + CON COMPROMISO HEMATOLOGICO (ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE + PANCITOPENIA) + COMPROMISO NEUROLOGICO - MIELOPATIA A ESTUDIO. CON UROCULTIVO CON BACILOS GRAM NEGATIVOS Y HEMOCULTIVOS PREELIMINARES NEG

SE CONSIDERO POR INFECTOLOGIA SI HEMOCULTIVOS A LAS 48 HORAS NEG Y TIPIFIACION DE GERMEN, CONTINUAR CON PULSOS DE CICLOFOSFAMIDA 900 MG MENSUAL, ADMINISTRAR ELDIA DE 27.05.2020. PREVIA ADMON DE CICLOFOSFAMIDA PREMEDICACION CON SOLUCION SALINA 1000 CC PARA EVITAR CISTITIS HEMORRAGICA, LORATADINA 1 TAB DIA, ACETAMINOFEN 1 GR PREVIO A LA ADMINISTRACION.

PDTE REMISION A NIVEL IV. DADO EL COMPROMISO HEMATOLOGICO Y NEUROLOGICO Y LA PANCITOPENIA SE DEBE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE ADICIONAR A LA TERAPIA POSTERIOR A LA ADMON DE CICLOFOSFAMIDA INICIO DE RITUXIMAB.

Evolución realizada por: HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA-Fecha: 25/05/20 14:52:39

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	NUEVO
900 MG DOSIS MENSUAL					

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMAT Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04

Dr. Mauricio Rodríguez V.
Residente Medicina Interna
R.M. 765721
Universidad del Valle

HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA

Reg. 765721

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 181 **FECHA** 25/05/2020 18:09:36 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD EN UCI CAMA 204, CON UN DX.MEDICO:LUPUS ERITOMATOSO, ACTIVIDAD LUPICA, MIOLOPATIA SUBITA, SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON UN GLASGLOW DE 15/15, CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CON MUCOSAS HUMEDAS, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIETE, FIO2:21%, SATURANDO EN LOS PARAMETROS NORMALES, CON CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE CON MONITORIA CARDIACA NO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 161 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

INVASIVA CON MONITORIA CARDIACA INVASIVA CONTINUA CON SIGNOS VITALES.T°:36.0°C, FR:15XMINUTO, FC:88LPM TA:96/55MMHG TAM:71MMHG, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN INFECCION PERITONEAL, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON LAS EXTREMIDADES SIEMTRICAS CON LEVE EDEMA PERIFERICO CON PULSOS PRESENTES, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO #18-22 DEL DIA 22.05.2020 SIN SIGNOS DE FLEBITIS,PASANDO:SSN 0,9%:30CC/HR+ MEDICAMENTOS POR BOMBA DE INFUSION, CON PIEL INTEGRAL, MOVILIZANDO LAS 4 EXTREMIDADES, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION CON ALTO RIESGO DE UPP Y DE CAIDA, CON LAS BARANDAS ARRIBAS POR SU PROPIA SEGURIDAD, SE LE ADMINISTRA SU FARMACOLOGIA SIN NINGUNA REACCION ADVERSA, SE LE BRINDA SUS MEDIDAS DE CONFORT Y BIENESTAR, CON GENITOURINARIO INTEGROS SIN EDEMA ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO

Nota realizada por: DIANA CAROLINA RAMIREZ RICO Fecha: 25/05/20 18:09:37**DIANA CAROLINA RAMIREZ RICO**

Reg. 1107070767

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****182****FECHA 25/05/2020 18:50:27****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

UCI NOCHE

MEDICOS TURNO: RODRIGUEZ // HERRERA

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

- SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS URINARIA

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 162 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

- TAQUICARDIA
- DERRAME PLEURAL DERECHO
- COMPROMISO NEUROLÓGICA
- FIEBRE

*****TAC DE CRANEO**

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS. TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

*****ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)**

CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

HÍGADO: AUMENTADO DE TAMAÑO CON PROMINENCIA DEL LÓBULO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO HAY EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA-HEPÁTICA.

PATRON VASCULAR INTRA-HEPATICO DENTRO DE LO NORMAL.

VESÍCULA BILIAR: ES DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES.

BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO DE 13,3cms. SE OBSERVA BAZO ACCESORIO.

PÁNCREAS: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES, SIN REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS POST-ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE.

GLÁNDULAS SUPRARRENALES: DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN ADECUADA.

RIÑONES: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES Y LOS TRAYECTOS URETERALES VISUALIZADOS SON DE MORFOLOGÍA NORMAL. NO HAY SIGNOS DE HIDROURETERONEFROSIS.

VEJIGA: DISTENDIDA, DE PARED DELGADA Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

CONCLUSION:

HEPATOESPLENOMEGALIA LEVE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLÍNICO.

---RNM COLUMNA CERVICAL 21-MAY-2020. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES.

NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS.

EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

***RNM CEREBRO 21-MAY-2020. HAY UN AUMENTO EN EL VOLUMEN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, PROFUNDIDAD DE LOS SURCOS CEREBRALES, CISURAS DE SILVIO EXTERNAS DE LA BASE QUE SUGIEREN PERDIDA DE VOLUMEN CORTICAL SUBCORTICAL DIFUSA NO ESPERADAS PARA LA EDAD DE LA PACIENTE Y QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON ANTECEDENTES.

SE OBSERVAN UNAS IMAGENES QUE COMPROMETEN LA REGION POSTERIOR E INFERIOR DE LAS CAPSULAS EXTERNAS ENTRES LOS NUCLEOS LENTICULARES Y LOS TALAMOS, MAYOR LA DEL LADO DERECHO QUE SE COMPORTAN HIPER-INTENSAS, EN LA SECUENCIA T2 Y FLAIR QUE NOS SE DEFINEN CON CLARIDAD EN LA SECUENCIAS EN T1, QUE NO MUESTRA RESTRICCION EN LA SECUENCIA DE DIFUSION NI RELACE CON LA APLICACION DE CONTRASTE, PODRIA TRATARSE DE UNA AREA DE VASCULITIS DADA LOS ANTECEDENTES EN LA PACIENTE.

NO SE DEFINEN IMAGENES QUE SUGIERAN EVENTOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS RECIENTES, MALFORMACIONES VASCULARES O LESIONES TUMORALES.

LOS NUCLEOS DE LA BASE, LOS TALAMOS, EL TALLO CEREBRAL, EL CEREBELO, EL CUERPO CALLOSO, LA GLANDULA HIPOFISIS, LOS NERVIOS OPTICOS, ORBITAS, SENOS PARANASALES Y UNION CRANEOVERTEBRAL DE ASPECTO NORMAL.

CON LA APLICACION DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGIA.

*** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL

VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA

VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP

VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 164 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

REFIERE DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO

EXAMEN FISICO

TA 99/68 FC 85 FR 19 T 36

SIN DISNEA SO2 95%

ABDOEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DEPOSICIONES

GLUCOMETRIA 104 - 153MG/DL, TOLERA VO

DIURESIS ESPONTANEA

AFEBRIL

ALERTA, G15/15, PIRL

PCTE CRITICA, ANTECEDENTE DE LES CON MANEJO CRONICO ESTEROIDE Y CLOROQUINA, ACTUALMENTE CEFALEA Y CAMBIOS EN SENSORIO, ADEMAS COMPROMISO HEMATOLOGICO Y MIELOPATIA, SE CONSIDERO MIELOPATIA CON NECESIDAD DE PLASMAFERESIS Y GRAN ACTIVIDAD LUPICA, ADICIONALMENTE SE INICIO ATB EMPIRICAMENTE CEFEPIME + VANCOMICINA, AISLAMIENTO DE PROTEUS MIRABILIS EN UROCULTIVO, POR AHORA HEMOCULTIVOS NEGATIVOS. SE INICIO CICLO DE ESTEROIDE, SE CONSIDERA EN 48 - 72 HR CICLOFOSFAMIDA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PERO CON ALTO RIESGO DE DETERIORO Y COMPLICACION. SE SOLICITA CONTROL PARACLINICO. CONTINUA UCI.

SE INICIA TRAZODONA.

Evolución realizada por: HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA-Fecha: 25/05/20 18:52:36**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	En proceso
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 19:04

1	CLORO	Realizado
---	-------	-----------

Cloro en Sangre :117.4 mmol/L 98 - 107

Ion Selectivo .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 01:13:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 165 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Potasio :3.98 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 01:13:00REALIZADO POR : 805013591

2 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

En proceso

Sodio :148 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 01:13:00REALIZADO POR : 805013591

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Realizado

Transaminasa Pirúvica GPT :110 U/L 0 - 55

:_

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 01:19:00REALIZADO POR : 805013591

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Realizado

Transaminasa Glutámico Oxaloacética :122 U/L 5 - 34

:_

:_

:_

:_

:_

:_

:_

:_

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 01:19:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Creatinina en Sangre :0.59 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 01:19:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

En proceso



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 166 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869
Dr. Mauricio Rodríguez V.
Residente Medicina Interna
Médico 765721
Universidad del Valle**HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA**

Reg. 765721

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:		001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS	
FOLIO	183	FECHA 25/05/2020 18:58:55		TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	NUEVO
5 GOTAS NOCHE					
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Ahora	SUSPENDIDO

Dr. Mauricio Rodríguez V.
Residente Medicina Interna
Médico 765721
Universidad del Valle**HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA**

Reg. 765721

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN:		001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS	
FOLIO	184	FECHA 25/05/2020 19:15:48		TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PCTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DE SALUD, PCT DE SEXO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX, LUPUS, ERITEMATOSO, PCT NORMOCEFALICA CON SIGNOS VITALES, T 36, FR 19, FC 85 TA 99/68 PAM 76 PCT CON PUPILAS EN 2 REACTIVAS ESCLERAS Y PIEL ANICTERICAS MUCOSAS HUMEDAS, CON BUEN LLENADO CAPILAR, PCT CON CUELLO, TORAX, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS CON CATETER MAHURCA SUBCLAVIO IZQU, CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, #22y #18 PERMEABLES, SIN SIGNOS DE INFECCION PCT CON PIEL INTEGRAL CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, QUE SE OBSERVA MUY ANSIOSA, PCT CON SUS RESPECTIVAS MANILLAS INSTITUCIONALES, NO SE LE REALIZA BAÑO PCT REFIERE QUE SOLO SE BAÑARA DE DIA, CON ESCALA BRADEN DE 12 PTS CON ESCALA DAWTON DE ALTO RIESGO QUE SE LE MANTIENE CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DE LA PCT

Nota realizada por: ELIANA VANESSA COLLAZOS GONZALEZ Fecha: 25/05/20 19:15:49



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 167 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ELIANA VANESSA COLLAZOS GONZALEZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****188****FECHA 26/05/2020 04:29:39****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PCT EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DE SALUD, PCT DE SEXO FEMENINO ESTABLE, AFERIL, NORMOTENSA, PCT QUE NO SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA, SE LE REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS SUMINISTRADOS Y ELIMINANDOS, PCT CONTINUA CON PIAL INETEGRA, PCT CON SUS GLASGOW DE 14/15 CON MUCOSAS HUMEDAS, CON SUS RESPECTIVAS MANILLAS INSTITUCIONALES, QUE SE LE MANTIENE CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DE LA PCT

Nota realizada por: ELIANA VANESSA COLLAZOS GONZALEZ Fecha: 26/05/20 04:29:42**ELIANA VANESSA COLLAZOS GONZALEZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****189****FECHA 26/05/2020 05:23:12****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE REFIERE NO TENER DOLOR Y POR ESA RAZON NO SE LE ADMINISTRA ACETAMINOFEN 1 GRAMO POR DECISION DE LA PACIENTE

Nota realizada por: YESENIA CASTILLO GARCIA Fecha: 26/05/20 05:23:54**YESENIA CASTILLO GARCIA**

Reg. 0

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 168 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****190****FECHA 26/05/2020 06:30:06****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE ADULTO DE 20 AÑOS DE EDAD EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD , CON DX ANOTADOS EN HC GLASGO DE 15/15 PUPILAS EN 2 NORMO REACTIVAS , RESPIRANDO AL 21% , CAVIDAD ORAL PERMEABLE , CUELLO MOVIL NO SE PALPAN SIGNOS DE ADENOPATIAS , TORAX SIEMTRICO COENCTADO A MONITORIA CARDIACA CONTINUA BASICA SE OBSERVA CON TA;104/68 FC: 71XMIN TEM :36° FR:23XMIN CON CATETETR DE MAHURCAR SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO Y LIMPIO CON MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MOVILES CON TONO Y FERZA ACORDE A LA EDAD VP #18 Y VP #22 SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS RECIBIENDO HARTMAN A A30CC/H LINEA RADIAL DERECHA FUNCIONAL ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION GENITALE SINETGROS LEIMINANDO POR MEDIO DE Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO MII SIMETRICOS MOVILES CON MANILLAS DE IDENTIFICACION BARANDAS DE SEGUIRADA ARRIBA , CON BAJJO RIESGO PARA UPP

Nota realizada por: INGRID YULIETH QUIÑONEZ VALENCIA Fecha: 26/05/20 06:30:09**INGRID YULIETH QUIÑONEZ VALENCIA****Reg. 1143951779****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****191****FECHA 26/05/2020 08:32:30****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

UCI DIA

MEDICOS TURNO: ALVAREZ // HERRERA

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 169 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE
- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO
- TAQUICARDIA
- DERRAME PLEURAL DERECHO
- COMPROMISO NEUROLOGICA
- FIEBRE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUES ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

ATB: CEFEPIME FI 23.05.2020

VANCOMICINA FI 23.05.2020

***TAC DE CRANEO

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

***ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 170 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

***TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

HÍGADO: AUMENTADO DE TAMAÑO CON PROMINENCIA DEL LÓBULO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO HAY EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA-HEPÁTICA.

PATRON VASCULAR INTRA-HEPATICO DENTRO DE LO NORMAL.

VESÍCULA BILIAR: ES DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES.

BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO DE 13,3cms. SE OBSERVA BAZO ACCESORIO.

PÁNCREAS: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES, SIN REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS POST-ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE.

GLÁNDULAS SUPRARRENALES: DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN ADECUADA.

RIÑONES: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES Y LOS TRAYECTOS URETERALES VISUALIZADOS SON DE MORFOLOGÍA NORMAL. NO HAY SIGNOS DE HIDROURETERONEFROSIS.

VEJIGA: DISTENDIDA, DE PARED DELGADA Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA.

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

CONCLUSION:

HEPATOESPLENOMEGALIA LEVE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLÍNICO.

***RNM COLUMNA CERVICAL 21-MAY-2020. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS

VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES.

NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS.

EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

***RNM CEREBRO 21-MAY-2020. HAY UN AUMENTO EN EL VOLUMEN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, PROFUNDIDAD DE LOS SURCOS CEREBRALES, CISURAS DE SILVIO EXTERNAS DE LA BASE QUE SUGIEREN PERDIDA DE VOLUMEN CORTICAL SUBCORTICAL DIFUSA NO ESPERADAS PARA LA EDAD DE LA PACIENTE Y QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON ANTECEDENTES.

SE OBSERVAN UNAS IMAGENES QUE COMPROMETEN LA REGION POSTERIOR E INFERIOR DE LAS CAPSULAS EXTERNAS ENTRES LOS NUCLEOS LENTICULARES Y LOS TALAMOS, MAYOR LA DEL LADO DERECHO QUE SE COMPORTAN HIPER-INTENSAS, EN LA SECUENCIA T2 Y FLAIR

QUE NOS SE DEFINEN CON CLARIDAD EN LA SECUENCIAS EN T1, QUE NO MUESTRA RESTRICCION EN LA SECUENCIA DE DIFUSION NI RELACE CON LA APLICACION DE CONTRASTE, PODRIA TRATARSE DE UNA AREA DE VASCULITIS DADA LOS ANTECEDENTES EN LA PACIENTE.

NO SE DEFINEN IMAGENES QUE SUGIERAN EVENTOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS RECIENTES, MALFORMACIONES VASCULARES O LESIONES TUMORALES.

LOS NUCLEOS DE LA BASE, LOS TALAMOS, EL TALLO CEREBRAL, EL CEREBELO, EL CUERPO CALLOSO, LA GLANDULA HIPOFISIS, LOS NERVIOS OPTICOS, ORBITAS, SENOS PARANASALES Y UNION CRANEOVERTEBRAL DE ASPECTO NORMAL.

CON LA APLICACION DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGIA.

*** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 171 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60% FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2) VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL. VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA. VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP. VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 98/64 FC 68 FR 23 T 36

SIN VASOPRESOR

SIN DISNEA SO2 95%

ABDOEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DEPOSICIONES

GLUCOMETRIA 104 - 150MG/DL, TOLERA VO

DIURESIS 3CC/KG/HR

AFEBRIL

ALERTA, G15/15, PIRL

PARACLINICOS:

NA 148 K 3.9 CL 117 CREAT 0.5

PCR 4.9

AST 122 ALT 110

CH LEUC: 1080 NEU:36% NEU:340 LINF:470 PLA:66.000 HB:7.1 HCT:21%

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUE VENIA CON IRREGULAR MANEJO, AHORA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, CON ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGOS, EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO PASMAFERESIS SIN MEJORIA CLINICA, AHORA ESTA CON PULSO DE ESTEROIDES EN SU SEGUNDO DIA DIA, EL COMPROMISO HEMATOLOGICO, CON PANCITOPENIA SEVERA, CON RETICULOCITOS DE 0.5%, CON VIH NEGATIVO, CON ANTICOAGULANTE LUPICO POSITIVO CON RATIO 1.46, PENDIENTE CONFIRMAR CON VENENO DE VIBORA DE RUSSELL, ESTA PENDIENTE ANBTICARDIOLIPINAS Y BETA 2 GLICOPROTEINAS. PACIENTE CON NEUTROPENIA SEVERA, PANCITOPENIA, AHORA CON HB: 7.1 SIN INDICACION DE TRANSFUSION. SE SUSPENDE PLASMAFERESIS, SE REPORTE PROTEUS EN ORINA MULTISENSIBLE, CONTINUA MANEJO ATB. SE INICIARA INDUCCION INMUNOSUPRESORA CON CICLOFOSFAMIDA EL MIERCOLES. PENDIENTE 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 172 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

TRAMITE DE REMISION; SE SOSPECHA COMPROMISO HEMATOLOGICO. SE DEJA MANEJO UCIN. POR ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION Y HEMORRAGIA. CONTINUA ION K ORAL.

PLAN:

MONITORIA UCIN

AISLAMIENTO PREVENTIVO Estricto

CONTINUAR CON PULSOS DE ESTEROIDES

REMISION URGENTE PARA INSTITUCION PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO ETRE HEMATOLOGIA Y REUMATOLOGIA

IONK 15CCC VO CADA 8 HORAS

HIDROMORFONA 0.4MG EV CADA 4H SI DOLOR

Evolución realizada por: RONIE ALVAREZ MALDONADO-Fecha: 26/05/20 08:32:32
Ronie Alvarez Maldonado
UN26-2718472**RONIE ALVAREZ MALDONADO**

Reg. 27 101

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:		001 1 CLINICA NUESTRA CALI		Edad : 20 AÑOS	
FOLIO	192	FECHA	26/05/2020 08:32:40	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 FRASCO	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR 31.2 %/180 ML 31.2 %	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
15 CC CADA 8 HR					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
2,00	1,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	12 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 173 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

LEV 30 CC HR

6,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)					
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					
3,00	1,00 VIAL	VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONS.	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
500 MG CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
900 MG DOSIS MENSUAL					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
0.3 MG EV CAD 8 HR					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
5 GOTAS NOCHE					
1,00	1,00 TABLETA	COLORQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
250MG DIA					

CAROLINA HERRERA RODRIGUEZ

Reg. 76-0825

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 194 **FECHA** 26/05/2020 11:38:45 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA

PCTE CON AISLAMIENTO DE PROTEUS MIRABILIS, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS, COMENTADA CON DR ROA, SE DECIDE SUSPENDER VANCOMICINA, SE CONTINUA CEFEPIME.

Evolución realizada por: RONIE ALVAREZ MALDONADO-**Fecha:** 26/05/20 11:39:29



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 174 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 VIAL	VANCOMICINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONS.	INTRAVENOSA	8 Horas	SUSPENDIDO
500 MG CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
CICLOFOSFAMIDA					


Ronie Alvarez Maldonado
UN26-2718972**RONIE ALVAREZ MALDONADO**

Reg. 27 101

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 196 **FECHA** 26/05/2020 15:21:42 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE LE REALIZA BAÑO EN CAM PAINETE COLABORADORA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION ,SE OBSERVA CON PIEL INTEGRAL , RECIBE Y TOLEDRA VIA ORAL SIN COMPLICACION ,SE LE TOMA CONTROL EDE GLUCOMETRIA CON VALOR DE 135MGDL .

Nota realizada por: INGRID YULIETH QUIÑONEZ VALENCIA **Fecha:** 26/05/20 15:21:44


NO PHOTO AVAILABLE**INGRID YULIETH QUIÑONEZ VALENCIA**

Reg. 1143951779

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 197 **FECHA** 26/05/2020 15:49:14 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción
----------	-------------

2	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
---	----------------------------

Pendiente

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 175 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

TIEMPO DE PROTROMBINA -TP- :.

TIEMPO DE PROTROMBINA PACIENTE :13.7 Seg 11.7 - 15.3

Tiempo de Protombina Control Normal :13.2

INR (International Normalized Ratio) :1.04

Profilaxis de trombosis venosa profunda: 1.5 - 2.0 :.

Profilaxis de tromboembolismo pulmonar: 2.0 - 2.5 :.

Prótesis valvulares izquierdas: 2.5 - 3.0 :.

Prótesis valvulares derechas: 3.0 - 4.0 :.

NOTA: No se recomienda realizar seguimiento de los pacientes en labora :.

diferentes, ya que tanto los valores de ISI (Índice de Sensibilidad :.

Internacional) de los reactivos empleado como los del control normal :.

que son establecidos en cada institución, inciden de manera importante :.

en los resultados de INR del paciente y su comparación puede :.

mostrar diferencias clínicamente significativas, que no necesariamente :.

reflejan la situación real del paciente. :.

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 :.

Cronométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 02:20:00REALIZADO POR : 805013591

2 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Pendiente

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: YOVERLYS LORRAINE PUELLO RICO - RM:1042443589 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 01/06/2020 19:04

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP- :.

TTP Paciente :24.9 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :.

Tiempo de Tromboplastina Control Normal :29.6

NOTA: Cambio de metodología a partir de 22 de Junio de 2018 :.

Colorimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 02:20:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Realizado

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :1.23 x10^3 3.7 - 10.1

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 176 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

%Neutrófilos :44.4 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :47.4 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :7.78 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.00 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :0.38 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: .:

#Neutrófilos :0.544 x10³ 1.63 - 6.96#Linfocitos :0.582 x10³ 1.09 - 2.99#Monocitos :0.10 x10³ 0.3 - 0.9#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5#Basófilos :0.01 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS .:

Eritrocitos :2.44 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :7.21 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :23.3 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :95.2 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :29.5 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :31.0 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :15.4 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS .:

Recuento de Plaquetas (PLT) :96.3 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :9.45 fL 4.5 - 10

MAPSS .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 02:04:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

En proceso

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Realizado

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS .:

Bilirrubina Total :0.39 mg/dl 0.3 - 1.2

Bilirrubina Directa :0.17 mg/dl 0.0 - 0.5

Bilirrubina Indirecta :0.22

Espectrofotométrica .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 02:04:00REALIZADO POR : 805013591

1 CLORO

Realizado

Cloro en Sangre :116.4 mmol/L 98 - 107

Ion Selectivo .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 01:56:00REALIZADO POR : 805013591

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

En proceso

1 NITROGENO UREICO

Realizado

Nitrogeno Ureico :8.90 mg/dL 7.0 - 18.7

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 177 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 02:04:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

Potasio :4.03 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 01:56:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

Sodio :146 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 01:56:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

Creatinina en Sangre :0.49 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 02:04:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO**Realizado**

Proteina C Reactiva Cuantitativa :2.75 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2020 02:04:00REALIZADO POR : 805013591

Jorge Alexander Cano Méndez
Médico
CC 1130620654
RM 763793-12**JORGE ALEXANDER CANO MENDEZ****Reg. 1130620654****MEDICINA GENERAL****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****198****FECHA 26/05/2020 17:09:16****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE ADULTO DE 20 AÑOS DE EDAD EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD , CON DX ANOTADOS EN HC GLASGO DE

15/15 PUPILAS EN 2 NORMO REACTIVAS , RESPIRANDO AL 21% , CAVIDAD ORAL PERMEABLE , CUELLO MOVIL NO SE PALPAN SIGNOS DE ADENOPATIAS , TORAX SIEMTRICO COENCTADO A MONITORIA CARDIACA CONTINUA BASICA SE OBSERVA CON TA:90/63 FC: 70XMIN TEM:36°

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 178 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

FR:20XMIN CON CATETETR DE MAHURCAR SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO Y LIMPIO CON MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MOVILES CON TONO Y FERZA ACORDE A LA EDAD VP #18 Y VP #22 SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS RECIBIENDO HARTMAN A A30CC/H LINEA RADIAL DERECHA FUNCIONAL ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION GENITALE SINETGROS LEIMINANDO POR MEDIO DE Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO MII SIMETRICOS MOVILES CON MANILLAS DE IDENTIFICACION BARANDAS DE SEGUIRADA ARRIBA , CON BAJJO RIESGO PARA UPP QUEDA PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICCA.

Nota realizada por: INGRID YULIETH QUIÑONEZ VALENCIA **Fecha:** 26/05/20 17:09:17

**INGRID YULIETH QUIÑONEZ VALENCIA****Reg.** 1143951779**AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****199****FECHA 26/05/2020 18:13:31****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

EVOLUCIÓN UCIN NOCHE

MEDICOS TURNO: RODRIUEZ // CANO

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

- TAQUICARDIA

- DERRAME PLEURAL DERECHO

- COMPROMISO NEUROLOGICA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 179 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

- FIEBRE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 91/63, TAM 70, FC 77, FR 17, T 36.3, SAT 95%, FIO2 21%

TOLERA VIA ORAL, GLUCOMETRIA 135 MG/DL

DIURESIS 3 CC/KG/HR, BALANCE -168

GCS 15/15, PINRAL

SIN VASOPRESOR, NI INOTROPICO

RESPIRACION ESPONTANEA, SIN DISNEA SO2 95%

ABDOEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DEPOSICIONES, NO DOLOR

AFEBRIL

EXT SIMETRICA, SIN EDEMAS, PULSOS POSITIVOS

PACIENTE EN MANEJO MEDICO PARA REATIVACION LUPICA CON COMPROMISO HEMATICO Y NERVIOSO EN MANEJO CON PULSOS DE ESTEROIDE SEGUNDO CICLO, RECIBIO PLASMAFERESIS CON POCA MEJORIA, AHORA PACIENTE ESTBALE SIN SANGRADFOS, EN CIBRIMIENTO ATB A BASE DE CEFEPIME VANCOMICINA UROCULTIVO POSITIVO PARA PROTEUS MIRABILIS SENSIBLE EN ESPERA DE HEMOCULTIVOS DEFINITIVOS, AHORA PACIENTE ESTABLE, SIN DOLOR, SIN SANGRADOS, CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, CONTROL PARACLINICO, PENDIENT REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON REUMATOLOGIA HEMATOLOGIA UCI PARA MANEJO INTEGRAL, CONTROL PARACLINICO.

Evolución realizada por: HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA-Fecha: 26/05/20 18:13:33

Dr. Mauricio Rodriguez V.
Residente Medicina Interna
Médico 765721
Universidad del Valle

HENRY MAURICIO RODRIGUEZ VALENCIA**Reg. 765721****MEDICINA INTERNA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****201****FECHA 26/05/2020 19:55:21****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD , GLASGOW DE 14/15 MOVIL NO SE PALPAN SIGNOS DE ADENOPATIAS , TORAX SIMETRICO CONECTADO A MONITORIA CARDIACA CONTINUA BASICA SE OBSERVA CON CON CATETETR DE MAHURCAR SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO Y LIMPIO CON MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MOVILES, CON TONO Y FERZA ACORDE A LA EDAD VP #18 Y VP #22 REFIERE DOLOR LOCAL, RECIBIENDO HARTMAN A A30CC/H, LINEA RADIAL DERECHA FUNCIONAL ABDOMEN DEPRESIBLE A LA 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 180 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PALPACION, GENITALES INTEGROS ELIMINANDO POR MEDIO DE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO MII SIMETRICOS MOVILES CON MANILLAS DE IDENTIFICACION BARANDAS DE SEGUIRADA ARRIBA , ALTO RIESGO DE UPP.

Nota realizada por: SARA VANESSA ROMERO DORADO Fecha: 26/05/20 19:55:23

**SARA VANESSA ROMERO DORADO**

Reg. 1144144197

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****202****FECHA 26/05/2020 20:49:02****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****TERAPIAS****Cantidad****Descripción****Estado****1****TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL****Realizado**

PACIENTE NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EUCARDICA, EUPNEICA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, CON NECESIDAD DE SOPORTE OXIGENO POR CANULA A 2 LITROS, SIGNOS VITALES: FC: 76 LPM, FR: 16, TA: 114/52, SO2: 96%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN FAMILIAR ACOMPAÑANTE.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/05/2020 20:49:09 REALIZADO POR: RICARDO ANDRES RODRIGUEZ MORALES

RICARDO ANDRES RODRIGUEZ MORALES

Reg. 1130615551

FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****203****FECHA 27/05/2020 04:37:06****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES, AMS LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO, QUEDA NORMOCARDICO, AFEBRIL, NORMOTESO, CON VENAS CANALIZADAS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS, REFIER DOLOR EN UNA DE LAS VENOPUNCIONES SE CANALIZA NUEVA VENA PERIFERICA EN MSD CON JELCO 20, QUEDA CON PIEL INTEGRAL, SE OBSERVA ANSIOSA, INQUIETA, NO CONSERVA CAMBIOS DE POSICION, NO PERMITE QUE SE LOS REALIZE.

Nota realizada por: SARA VANESSA ROMERO DORADO Fecha: 27/05/20 04:37:08



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 181 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SARA VANESSA ROMERO DORADO**

Reg. 1144144197

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****204****FECHA 27/05/2020 05:02:34****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad****Descripción**11 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA - RM:1114831597 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 18:04*Cecilia Ramirez Giraldo*
Enfermera
FUA - TR 31108**PASTORA CECILIA RAMIREZ GIRALDO**

Reg.

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****205****FECHA 27/05/2020 07:19:22****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PCTE EN UCI CUBICULO 205 EN CAMA EN POSICION SEMI FLOWER EN DELCIADAS CONDCCIOENS GENERALES DE SALUD CON DX REGISTRADO EN HSITROIA CLINICA CON GLASGOW 15/15 AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NROCMOEFLAICO CON APERTURA OCULAR EPSOTNENA PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ TALLA 2ML CON MUCOSAS SEMI HUEMDAS TOLERANDO AIRE AMBIENTE SATURANDO EN RANGOS NORMALES COMISUR LABIAL INTEGRAL CON CUELLO MOVIL SIEMTRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS A LA PALPACION,CONCATETER DE MAHURKA EN YUGULAR IZQUIERDA PARA DIALISIS CON TORAX

NORMOEXPANDIBLE Y MONITORIA CARDIACA COTNUA NO INVASIVA DONDE S EOBSERVA NROCMOARDICO NROMTOENSO A FEBRIL SATURNADO EN RANGOS NORMALES SV: T°36.6 FR:18 FC:71 TAS:117 TAD:83 TAM:84 CON MIEMBROS SUPERIEOS SIMETRICOS MOVILIDAD 4

/5 CON VP # 18 DEL 27 05 20 EN MSD Y VP #20 DEL 27 05 20 , SIN SIGNSO DE FLEBITIS O ENROJEICMEINTO CUBIERTAS CON

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 182 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

TAGEADER LIMPIO Y

SECO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION , CON GENITALES

INTEGROS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTO FLO EN MODERADA CANTIDAD DIURESIS CLARA SIN OLOR FUERTE, CON MEIMBROS

INFERIEOSSIMETIRCOS MOVILES 2/5 CON PIEL INTEGRAL CON ESCALA DE BRADEN # 12 PARA ALTO RIESGO DE UPP , CON ALTO RIESGO DE

CAIDA POR DEAMBULACION , CON MANILLAS ISNTITUCIONALES Y BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD

Nota realizada por: VALERIA TERESA RAMOS ORTIZ Fecha: 27/05/20 07:23:28**VALERIA TERESA RAMOS ORTIZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****207****FECHA 27/05/2020 09:14:11****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 FRASCO	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR 31.2 %/180 ML 31.2 %	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO
15 CC CADA 8 HR					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
3,00	3,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	MODIFICADO
BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 30 CC HORA POR 6 HORAS					
6,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	SUSPENDIDO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 183 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)					
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
900 MG DOSIS MENSUAL					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSA	24 Horas	SUSPENDIDO
0.3 MG EV CAD 8 HR					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
5 GOTAS NOCHE					
1,00	1,00 TABLETA	COLORQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
250MG DIA					
1,00	1,00 TABLETA	LORATADINA TABLETA 10 MG 10 MG	ORAL	Dosis Unica	NUEVO
1 TAB PREVIA A CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
CICLOFOSFAMIDA					

Jorge Molina A.

JORGE MOLINA

Reg. 521771

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 208 FECHA 27/05/2020 09:19:52 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

205

REVISTA EVOLUCIÓN UCI DIA

MEDICOS TURNO: ALVAREZ ESPECIALISTA // MOLINA ASISTENCIAL

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 184 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

- TAQUICARDIA

- DERRAME PLEURAL DERECHO

- COMPROMISO NEUROLOGICA

- FIEBRE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUES ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

ATB: CEFEPIME FI 23.05.2020

VANCOMICINA FI 23.05.2020

*****TAC DE CRANEO**

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 185 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

***ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

***TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

HÍGADO: AUMENTADO DE TAMAÑO CON PROMINENCIA DEL LÓBULO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO HAY EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA-HEPÁTICA.

PATRON VASCULAR INTRA-HEPATICO DENTRO DE LO NORMAL.

VESÍCULA BILIAR: ES DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES.

BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO DE 13,3cms. SE OBSERVA BAZO ACCESORIO.

PÁNCREAS: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES, SIN REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS POST-ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE.

GLÁNDULAS SUPRARRENALES: DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN ADECUADA.

RIÑONES: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES Y LOS TRAYECTOS URETERALES VISUALIZADOS SON DE MORFOLOGÍA NORMAL. NO HAY SIGNOS DE HIDROURETERONEFROSIS.

VEJIGA: DISTENDIDA, DE PARED DELGADA Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA.

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

CONCLUSION:

HEPATOESPLENOMEGALIA LEVE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLÍNICO.

***RNM COLUMNA CERVICAL 21-MAY-2020. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES.

NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS.

EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

***RNM CEREBRO 21-MAY-2020. HAY UN AUMENTO EN EL VOLUMEN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, PROFUNDIDAD DE LOS SURCOS CEREBRALES, CISURAS DE SILVIO EXTERNAS DE LA BASE QUE SUGIEREN PERDIDA DE VOLUMEN CORTICAL SUBCORTICAL DIFUSA NO ESPERADAS PARA LA EDAD DE LA PACIENTE Y QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON ANTECEDENTES.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 186 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SE OBSERVAN UNAS IMAGENES QUE COMPROMETEN LA REGION POSTERIOR E INFERIOR DE LAS CAPSULAS EXTERNAS ENTRES LOS NUCLEOS LENTICULARES Y LOS TALAMOS, MAYOR LA DEL LADO DERECHO QUE SE COMPORTAN HIPER-INTENSAS , EN LA SECUENCIA T2 Y FLAIR QUE NOS SE DEFINEN CON CLARIDAD EN LA SECUENCIAS EN T1, QUE NO MUESTRA RESTRICCION EN LA SECUENCIA DE DIFUSION NI RELACE CON LA APLICACION DE CONTRASTE, PODRIA TRATARSE DE UNA AREA DE VASCULITIS DADA LOS ANTECEDENTES EN LA PACIENTE. NO SE DEFINEN IMAGENES QUE SUGIERAN EVENTOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS RECIENTES, MALFORMACIONES VASCULARES O LESIONES TUMORALES.

LOS NUCLEOS DE LA BASE, LOS TALAMOS, EL TALLO CEREBRAL, EL CEREBELO, EL CUERPO CALLOSO, LA GLANDULA HIPOFISIS, LOS NERVIOS OPTICOS, ORBITAS, SENOS PARANASALES Y UNION CRANEOVERTEBRAL DE ASPECTO NORMAL. CON LA APLICACION DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGIA.

*** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60% FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2) VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL. VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA. VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP. VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

DELICADO ESTADO GENERAL

TA 110/74 TAM 85 FC 71 FR 17 T 36.1

SIN VASOPRESOR

SIN DISNEA SO2 95%

ABDOEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DEPOSICIONES

GLUCOMETRIA 135-126 MG/DL, TOLERA VO

DIURESIS 2.4 CC/KG/HR

AFEBRIL

ALERTA, G15/15, PIRL

PARACLINICOS:

NA 146 K 4.03 CL 116 CREAT 0.49

PCR 2.7

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 187 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

PT 13.7 PTT 24 INR 1.04

BT 0.39 BI 0.17

WBC 1.23 N 44% L 47 % PLA 96.000 HB 7.2 HCTO 23

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUE VENIA CON IRREGULAR MANEJO, AHORA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, CON ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGOS, EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO PASMAFERESIS SIN MEJORIA CLINICA, AHORA ESTA CON PULSO DE ESTEROIDES EN SU SEGUNDO DIA DIA, EL COMPROMISO HEMATOLOGICO, CON PANCITOPENIA SEVERA, CON RETICULOCITOS DE 0.5%, CON VIH NEGATIVO, CON ANTICOAGULANTE LUPICO POSITIVO CON RATIO 1.46, PENDIENTE CONFIRMAR CON VENENO DE VIBORA DE RUSSELL, ESTA PENDIENTE ANBTICARDIOLIPINAS Y BETA 2 GLICOPROTEINAS. PACIENTE CON PANCITOPENIA DESCRITA SOSPECHA DE FLAIR LUPICO VS SINDROME MIELOPROLIFERATIVO. HOY ULTIMO DIA DE PULSO DE ESTEROIDE Y HOY INICIAMOS TERAPIA INMUNOSUPRESORA CON CICLOFOSFAMIDA. **SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE REMISION**, PACIENTE SIN SOPORTES INVASIVOS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON MEJORIA CLINICA. PARACLINICOS CONTROL CON AUMENTO DE LINEAS SANGUINEAS SIN MANIFESTACIONES HEMORRAGICAS. POSTERIOR A CICLOFOSFAMIDA TRASLADO A SALA GENERAL A CARGO DE MEDICINA INTERNA.

PLAN:

TRASLADO A PISO A CARGO DE MEDICINA INTERNA

ASLMIENTO PREVENTIVO Estricto

CONTINUAR CON PULSOS DE ESTEROIDES HOY ULTIMO DIA

REMISION URGENTE PARA INSTITUCION PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO ENTRE HEMATOLOGIA Y REUMATOLOGIA

IONK 15CCC VO CADA 8 HORAS SUSPENDER

HIDROMORFONA 0.4MG EV CADA 4H SI DOLOR

CICLOFOSFAMIDA HOY

PREMEDICACION 1000 SSN 0.9% 3 H ANTES DE CICLO

LUEGO A 30CC/H

LORATADINA 10MG VO CADA 12H

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR.

Evolución realizada por: RONIE ALVAREZ MALDONADO-Fecha: 27/05/20 09:19:54


Ronie Alvarez Maldonado
U25.5716972

RONIE ALVAREZ MALDONADO

Reg. 27 101

CUIDADO CRITICO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 188 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 210 FECHA 27/05/2020 17:58:08 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE NO SE LE ADMINISTRA EN EL HORRAIO DE 16PM LORATADINA TABLETA 10 MG VORAL 1.00 TABLETA/ DOSIS UNICA DEBIDO A QUE DICHO MEDICAMENTO SE DEBE ADMINISTRA UNA HORA ANTES DE INICIAR GOTEIO DE CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G INTRAVENOSA 1.00 VIAL/ DOSIS UNICA EL CUAL NO SE ENCUENTRA EN FAMRCIA Y ESTA PENDIENTE SU LLEGADA EN EL TRANSURSO DEL TURNO SE LE INFORMA A JEFE DE TURNO ASISTENCIAL Y DE AMS Y EL PENDIENTE DE DICHO MEDICAMENTO SE ENCUENTRA EN LA UCI EN EL LIBRO DE CONSENTIMIENTOS

Nota realizada por: YESENIA CASTILLO GARCIA Fecha: 27/05/20 17:58:12



YESENIA CASTILLO GARCIA

Reg. 0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 211 FECHA 27/05/2020 18:48:53 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA DEL CUBICULO 205 CON DX SEPSIS ETIOLOGICA A ESTUDIO// COMPROMISO NEUROLÓGICO // ANT. LES-ACTIVIDAD LUPICA- ANEMIA HEMOLITICA //SE OBSERVA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ESCALA BRADEN 14 (RIESGO MEDIO) ESCALA DOWNTON ALTO POR ESTADO NEUROLÓGICO, GLASGOW 13/15, PALIDEZ GENERALIZADA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, OXIGENO AIRE AMBIENTE, SIN APARENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA LA VIA ORAL, CUELLO MOVIL SIN MASAS, CATETER DE MAHURKATH EN YUGULAR DERECHA PARFA PALSMAFERESIS, TORAX SIMETRICO QUE SE EXPANDE CON NORMALIDAD, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS Y SIMETRICAS, CON 2 ACCESOS VENOSOS EN ANTEBRAZO DERECHO, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON PASO DE MEDICAMENTOS INDICADOS, MONITORIA CARDIACA EXTERNA, ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, ELMIINA POR Sonda VESICAL, INTEGRO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS Y SIMETRICAS, PULSOS PEDIOS PRESENTES, CON MANILLAS INSTITUCIONALES, VERDE DE IDENTIFICACION, ROJA PARA RIESGO DE CAIDA, SIN ALERGIAS POR HISTORIA CLINICA, BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, NO SIGNOS DE ALARMA AL MOMENTO DE RECIBIRLO. AFEBRIL. PACIENTE CON PERDIDA DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES.

Nota realizada por: MARICELL GUZMAN GARCIA Fecha: 27/05/20 18:48:56

MARICELL GUZMAN GARCIA

Reg. 766557

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 189 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

212

FECHA 27/05/2020 20:22:44

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

2

TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Realizado

VALORACION: PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO:

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

ENCUENTRO A LA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, CABECERA A 45°, DESPIERTA Y COLABORADORA, SIN GOTEOS DE VASOACTIVO NI INOTROPICO, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SATURANDO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 RPM. TORAX NORMOLINEO NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 80 LPM, TENSION ARTERIAL 96/64 MMHG. SE REALIZA MONITOREO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN GOTEOS DE VASOACTIVO NI INOTROPICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUEDA BAJO OBSERVACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 27/05/2020 20:22:56 REALIZADO POR: LINA ROCIO RUIZ MENA

ENCUENTRO A PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA, ALERTA, NEUROLOGICAMENTE SE CONECTA CON EL MEDIO CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE CON SaO2 98% A LA AUSCULTACION ACP VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS CON PATRON RESPIRATORIO A LA EVALUACION MOVILIZA MIEMBRO SUPERIOR, PACIENTE CON PARAPLEJIA

FECHA Y HORA DE APLICACION: 29/05/2020 13:07:09 REALIZADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES GUERRERO



LINA ROCIO RUIZ MENA

Reg.

FISIOTERAPIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 190 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****214****FECHA 28/05/2020 04:37:32****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ACORDES CON EL HORARIO, SIN CAMBIOS EN PLAN TERAPEUTICO, ELMINA EN MODERADA CANTIDAD, DEPOSICION BANDA ABUNDANTE, **PACIENTE POCO COLABORADORA, INQUIETA, ANSIOSA**, SIN MAS CAMBIOS POR EL MOENTO, NO CONSERVA CAMBIOS DE POSICION, AFEBRIL, SIGNOS DNETRO DE LOS PARAMETROS, LLAMA CONSTANTEMENTE Y AL ATENDER EL LLAMADO, REFIERE QUE ELLA NO HA SIDO. DUERME INTERVALOS LARGOS, SE AVISAN CAMBIOS AL MEDICO Y JEFE DE TURNO. PEDIENTE TRASLADARLA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CUANTO LLEGUE EL FAMILIAR.

Nota realizada por: MARICELL GUZMAN GARCIA Fecha: 28/05/20 04:37:35**MARICELL GUZMAN GARCIA****Reg. 766557****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****215****FECHA 28/05/2020 08:34:46****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA A CARGO DE LA JEFE KATHERIN

08:00 INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE UCI EN CAMILLA EN COMPÑIA DE AUXILIAR Y FAMILIAR, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES CON DX ANOTADOS EN SU HISTORIA CLINICA, PTE QUE ATIENDE AL LLAMADO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERA TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, CON CATETER MAHURCA EN SUBCLAVIA IZQUIERDA CON ACCESO VENOSO EN MSD #20 CON FECHA DEL 27/05/2020 SIN SIGNOS DE FLEBITIS PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, PTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CAMA, PIEL INTEGRAL, SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON RIESGO BAJO DE UPP CON UNA ESCALA DE DAWTON UN RIESGO ALTO DE CAIDAS PACIENTE CON MANILLA Y TABLERO DILIGENCIADO CON SU INFORMACION POR PROTOCOLO, PTE CON BARANDAS DE PROTECCION ALTAS

Nota realizada por: KELIS YOHANA SUAREZ SOLANO Fecha: 28/05/20 08:34:47*Kelis Suarez Solano***KELIS YOHANA SUAREZ SOLANO****Reg.****AUXILIAR DE ENFERMERIA**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 191 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

216

FECHA 28/05/2020 08:48:17

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

REVISTA EVOLUCIÓN PISO

MEDICOS TURNO: ALVAREZ // HERRERA

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD 20 AÑOS

CC 1107531724

DIAGNOSTICOS

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PROBLEMAS-JUSTIFICACION UCI

- HIPOKALEMIA LEVE

- LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO

- TAQUICARDIA

- DERRAME PLEURAL DERECHO

- COMPROMISO NEUROLOGICA

- FIEBRE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

ATB: CEFEPIME FI 23.05.2020

VANCOMICINA FI 23.05.2020

***TAC DE CRANEO

SE OBSERVA PROMINENCIA DE LOS SUCROS CORTICALES COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 192 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CON CONTEXTO CLINICO.

LO VALORADO DEL PARENQUIMA ENCEFALICO NO MUESTRA ALTERACIONES DE LA DENSIDAD

SISTEMA VENTRICULAR DE LA LINEA MEDIA SIN DILATACION.

LO VALORADO DE LA BOVEDA DEL CRANEO, MACIZO FACIAL, BASE DEL CRANEO Y UNION CRANEOESPINAL NO MUESTRAN LESIONES LITICAS, ESCLEROTICAS, NI FRACTURAS AGUDAS DESPLAZADAS. SENOS PARANASALES VALORADOS ADECUADAMENTE NEUMATIZADOS SIN LESIONES EXPANSIVAS. ORBITAS Y GLOBOS OCULARES SIMETRICOS SIN FRACTURAS, LESIONES EXPANSIVAS, NI PROPTOSIS. CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIMETRICOS Y PERMEABLES.

APOFISIS MASTOIDEAS ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS. AMBAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES SIN LUXACIONES NI FRACTURAS.

TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA Y EPICRANEALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. CONCLUSION: PROMINENCIA DE LOS SURCOS CORTICALES POR POSIBLE INVOLUCION DEL PARENQUIMA ENCEFALICO COMO HALLAZGO INESPERADO PARA LA EDAD POR LO QUE SUGERIMOS CORRELACIONAR CON LA CLINICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CARACTERIZACION.

***ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4MHz SE REALIZA EXPLORACIÓN DE AMBOS RIÑONES Y VÍAS URINARIAS OBSERVANDO: RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS.

RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS.

EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

***TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

HÍGADO: AUMENTADO DE TAMAÑO CON PROMINENCIA DEL LÓBULO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO HAY EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA-HEPÁTICA.

PATRON VASCULAR INTRA-HEPATICO DENTRO DE LO NORMAL.

VESÍCULA BILIAR: ES DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES.

BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO DE 13,3cms. SE OBSERVA BAZO ACCESORIO.

PÁNCREAS: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES, SIN REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS POST-ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE.

GLÁNDULAS SUPRARRENALES: DE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN ADECUADA.

RIÑONES: DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD NORMALES. LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES Y LOS TRAYECTOS URETERALES VISUALIZADOS SON DE MORFOLOGÍA NORMAL. NO HAY SIGNOS DE HIDROURETERONEFROSIS.

VEJIGA: DISTENDIDA, DE PARED DELGADA Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA.

ABUNDANTE MATERIAL DE RESIDUO EN COLON.

CONCLUSION:

HEPATOESPLENOMEGALIA LEVE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLÍNICO.

***RNM COLUMNA CERVICAL 21-MAY-2020. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES.

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 193 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES.

NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS.

EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

***RNM CEREBRO 21-MAY-2020. HAY UN AUMENTO EN EL VOLUMEN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, PROFUNDIDAD DE LOS SURCOS CEREBRALES, CISURAS DE SILVIO EXTERNAS DE LA BASE QUE SUGIEREN PERDIDA DE VOLUMEN CORTICAL SUBCORTICAL DIFUSA NO ESPERADAS PARA LA EDAD DE LA PACIENTE Y QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON ANTECEDENTES.

SE OBSERVAN UNAS IMAGENES QUE COMPROMETEN LA REGION POSTERIOR E INFERIOR DE LAS CAPSULAS EXTERNAS ENTRES LOS NUCLEOS LENTICULARES Y LOS TALAMOS, MAYOR LA DEL LADO DERECHO QUE SE COMPORTAN HIPER-INTENSAS, EN LA SECUENCIA T2 Y FLAIR QUE NOS SE DEFINEN CON CLARIDAD EN LA SECUENCIAS EN T1, QUE NO MUESTRA RESTRICCION EN LA SECUENCIA DE DIFUSION NI RELACE CON LA APLICACION DE CONTRASTE, PODRIA TRATARSE DE UNA AREA DE VASCULITIS DADA LOS ANTECEDENTES EN LA PACIENTE. NO SE DEFINEN IMAGENES QUE SUGIERAN EVENTOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS RECIENTES, MALFORMACIONES VASCULARES O LESIONES TUMORALES.

LOS NUCLEOS DE LA BASE, LOS TALAMOS, EL TALLO CEREBRAL, EL CEREBELO, EL CUERPO CALLOSO, LA GLANDULA HIPOFISIS, LOS NERVIOS OPTICOS, ORBITAS, SENOS PARANASALES Y UNION CRANEOVERTEBRAL DE ASPECTO NORMAL.

CON LA APLICACION DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGIA.

*** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO (22/05/2020)

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60% FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2) VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL. VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA. VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP. VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MEDICAMENTOS: CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DE 2020

EXAMEN FISICO

TA 91/52 FC 80 FR 14 T 36

SIN VASOPRESOR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 194 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

SIN DISNEA SO2 97%

ABDOEN BLANDO, DEPRESIBLE, 1 DEPOSICION

GLUCOMETRIA 112 - 128MG/DL, TOLERA VO

DIURESIS 1.9 CC/KG/HR

AFEBRIL

ALERTA, G15/15, PIRL

PARACLINICOS:

NO TIENE

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUE VENIA CON IRREGULAR MANEJO, AHORA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, CON ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGOS, EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO PASMAFERESIS SIN MEJORIA CLINICA YA SUSPENDIDA. COMPLETA TRES CICLOS DE PULSOS CON ESTEROIDES. PENDIENTE ADMINISTRACION DE CICLOFOSFAMIDA; PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA ESTABILIDAD CLINICA. LINEAS CELULARES ESTABLE SIN MANIFESTACIONES HEMORRAGICAS. PENDIENTE REMISION PARA SEGUIMIENTO POR REUMATOLOGIA HEMATOONCOLOGIA POR SOSPECHA DE SINDROME MIELOPROLIFERATIVO. CONTINUA ORDEN DE TRASLADO A PISO NO SE MODIFICAN CONDUCTAS.

Evolución realizada por: RONIE ALVAREZ MALDONADO-Fecha: 28/05/20 08:48:19
Ronie Alvarez Maldonado
28/05/2020**RONIE ALVAREZ MALDONADO**

Reg. 27 101

CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****217****FECHA 28/05/2020 08:49:58****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE TRASLADO DE PACIENTE, TURNO MAÑANA, CUB 205, PACIENTE QUE SE OBSERVA TRANQUILA, CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, CON VENOPUNCION EN BRAZO DERECHO CON ANGIO 20 DEL 27/05/2020 PINZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PERMEABLE, CON CATETER DE MAHURKA YUGULAR IZQ LIMPIO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, PIEL INTERGRA, NO REFIERE DOLOR, CON MANILLAS INSTITUCIONAL, **SE TRASLADA PACIENTE CON FAMILIAR PERMANENTE**, SE LE ENTREGA TODAS SUS PERTENENCIAS PERSONALES, PACIENTE ELIMINA EPSONTANEO EN PATO

Nota realizada por: DIANA PATRICIA CASTAÑEDA VIVEROS Fecha: 28/05/20 08:50:01



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 195 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

DIANA PATRICIA CASTAÑEDA VIVEROS

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

218

FECHA 28/05/2020 10:06:31

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
3,00	3,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 30 CC HORA POR 6 HORAS					
3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)					
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
900 MG DOSIS MENSUAL					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
5 GOTAS NOCHE					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 196 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

250MG DIA

1,00 1,00 TABLETA LORATADINA TABLETA 10 MG 10 MG ORAL Dosis Unica CONTINUAR

1 TAB PREVIA A CICLOFOSFAMIDA

1,00 1,00 UNIDAD PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H INTRAVENOSA 24 Horas CONTINUAR

CICLOFOSFAMIDA

LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA

Reg. 1114831597

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****219****FECHA 28/05/2020 11:40:16****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
3,00	3,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 30 CC HORA POR 6 HORAS					
3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)					
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
900 MG DOSIS MENSUAL					

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 197 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPROMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
5 GOTAS NOCHE					
1,00	1,00 TABLETA	COLORQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
250MG DIA					
1,00	1,00 TABLETA	LORATADINA TABLETA 10 MG 10 MG	ORAL	Dosis Unica	CONTINUAR
1 TAB PREVIA A CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
CICLOFOSFAMIDA					

LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA

Reg. 1114831597

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
FOLIO	221	FECHA 28/05/2020 15:52:02	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

NOTAS ENFERMERIA

NOTA INTERMEDIA A CARGO DE LA JEFE KATHERIN

PTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASO TRANQUILO SE LE REALIZO ARREGLO DE LA UNIDAD, TOLERO VIA ORAL, SE LE SUMINISTRO MEDICAMENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO EN SU HORARIO CORRESPONDIENTE POR LA AUXILIAR DE AMS, SE LE TOMO SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES Y SE REGISTRAN EN SU HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: KELIS YOHANA SUAREZ SOLANO Fecha: 28/05/20 15:52:03

KELIS YOHANA SUAREZ SOLANO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
FOLIO	222	FECHA 28/05/2020 18:23:53	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 198 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**NOTAS ENFERMERIA**

POR INDICACION MEDICA SE RETIRA CATETER MAHURKA SIN COMPLICACION.

Nota realizada por: KATERYN POLO CABRERA **Fecha:** 28/05/20 18:23:55

KATERYN POLO CABRERA

Reg. 1144144868

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****223****FECHA 28/05/2020 18:31:15****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA A CARGO DE LA JEFE KATHERIN

PTE QUE DURANTE EL TURNO PASO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, TOLERO VIA ORAL, ELIMINO NORMAL, SE LE SUMINISTRO MEDICAMENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO EN SU HORARIO CORRESPONDIENTE POR LA AUXILIAR DE AMS, **PTE LE RETIRAN CATETER MAHURCA** POR LA JEFE DE TURNO KATHERIN POLO

19:00 **ENTRGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SALA DE HOSPITALIZACION** EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES CON DX ANOTADOS EN SU HISTORIA CLINICA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, **PTE QUE ATIENDE AL LLAMADO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERA TIEMPO LUGAR Y PERSONA**, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON FECHA DEL 27/05/2020 SIN SIGNOS DE FLEBITIS PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, PTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PIEL INTEGRAL, SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON RIESGO BAJO DE UPP CON UNA ESCALA DE DAWTON UN RIESGO ALTO DE CAIDAS PACIENTE CON MANILLA Y TABLERO DILIGENCIADO CON SU INFORMACION POR PROTOCOLO , PTE CON BARANDAS DE PROTECCION ALTAS

Nota realizada por: KELIS YOHANA SUAREZ SOLANO **Fecha:** 28/05/20 18:31:17

KELIS SUAREZ SOLANO

KELIS YOHANA SUAREZ SOLANO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****224****FECHA 28/05/2020 18:36:36****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

INGRESO A SALA DE HOSPITALIZACION 4TO PISO

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 199 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaereo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

EDAD: 20 AÑOS

CC: 1107531724

CAMA: 413A

-->MC: "ESTA MAL, NO PUEDE CASI HABLAR Y ESTA TIRITANDO"

-->EA: PACIENTE DE 20 AÑOS, QUIEN **INGRESA A ESTA INSTITUCION EL 16/05/2020 EN HORAS DE LA MAÑANA**, CON ANTECEDENTE DE LES, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE APROX. 2 MESES DE EVOLUCION EL CUAL INICIO CON HIPERALGESIA, DISMINUCION DE LA FUERZA DE EXTREMIDADES, ARTRALGIAS, ALTERACION DEL GUSTO Y ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, QUIEN INDICA QUE LA DISMINUCION DE LA FUERZA A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES LLEVA CASI A LA POSTRACION, ADICIONALMENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL QUE SEGUN MADRE DE LA PACIENTE INICIA POSTERIOR A CIRUGIA DE APENDICECTOMIA, CON CAMBIOS A NIVEL DE LAS DEPOSICIONES (FRECUENCIA, CANTIDAD) QUE SE ASOCIA A DISTENSION ABDOMINAL Y A DISURIA, TENESMO VESICAL Y ENURIA. LA MADRE DE LA PACIENTE REFIERE EN CONTROL HACE APROX. 1 MES POR MEDICINA INTERNA SE LE REALIZO AJUSTE DE PREDNISOLONA A 50 MG CUANDO LA PACIENTE TOMABA 5 MG DESDE HACE TIEMPO (NO ES CLARA CUANTO TIEMPO) ENTONCES DA LA MITAD DE LA TABLETA POR UNA SEMANA 25 MG Y DESPUES DE ESTO DICE QUE VALORA NUEVAMENTE REUMATOLOGIA Y REDUCE DOSIS A 5 MG LA CUAL ESTA TOMANDO HACE 15 DIAS.

PACIENTE QUIEN **POSTERIORMENTE ES TRASLADADA A SERVICIO DE HOSPITALIZACION** DONDE ES VALORADA POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIEN CONSIDERA: PACIENTE DEBE DESCARTARSE COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO POR CRISIS LUPICA, ADEMAS DE PROCESO INFECCIOSO POR QUE SE TRATA DE PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDA TANTO POR SU DIAGNOSTICO COMO TRATAMIENTO DEL MISMO. EL 19/05/2020 ES VALORADA POR SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIEN REALIZA PUNCION LUMBAR EN LA QUE SE EVIDENCIA PRESENCIA DE GLUCOSA CONSUMIDA DE 38 E HIPERPROTEINORRAQUIA DE 303.7, POR LO QUE SE CONSIDERA QUE SU ETIOLOGIA ES AUTOINMUNE (VASCULITIS??), CON RESULTADO DE PROCALCITONINA NEGATIVA, ADICIONALMENTE YA CON LEUCOPENIA IMPORTANTE DE 1.560 POR LO QUE SE DECIDE RETIRO DE CLOROQUINA EL 20/05/2020, QUIEN POSTERIORMENTE ESE MISMO DIA ES REVALORADA POR SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIENES INDICAN: INICIO DE MANEJO MEDICO CON PLASMAFERESIS 5 SESIONES POR LO QUE ES TRASLADADA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DONDE ES VALORADA POR INTENSIVISTA DE TURNO QUIEN SOLICITA: ECO TT PARA DESCARTAR CARDITIS LUPICA. PACIENTE CON

ACTIVIDAD LUPICA CON COMPROMISO HEMATOLOGICO Y DE SNC, SLEDAI 2K 32 PARA ACTOVIDAD LUPICA, INICIO IGUAL DESPARASITACION CON ALBENDAZOL 400 MG DIA X 3 DIAS, LLAMA LA ATENCION EN RNM CEREBRAL CON GADOLINO LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA, CONSIDERO QUE SE DEBE DESCARTAR SAF, SS IGM IGG IGA CARDIOLIPINAS, IGA IGG IGM B2GLICOPROTEINAS 1 Y

ANTICOAGULANTE LUPICO. EL **21/05/2020 REALIZAN PRIMER CICLO DE PLASMAFERESIS Y RE INICIAN MANEJO CON CLOROQUINA** 250 MG AL DIA. EL **22/05/2020** SE REALIZA SEGUNDO CICLO PLASMAFERESIS CON ADECUADA ACEPTACION, LLEGA REPORTE DE ECO TT CON FEVI DEL 60%, SIN ALTERACIONES PERICADICAS, PACIENTE CON SLEDAI 2K: 32 PUNTOS. EL 23/05/2020 SE EVIDENCIA PACIENTE CON EVOLUCION REGULAR QUIEN HA PERSISTIDO CON COMPROMISO NEUROLOGICO A PESAR DE INICIO DE MANEJO (PENDIENTE 3 PLASMAFERESIS), POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO CON ESTEROIDES ORALES YT SE CONSIDERA QUE **DADO SU CONTEXTO CLINICO CON GRAN COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO EN DETERIORO SE INICIA TRAMITE DE REMISION A INSTITUCION QUE CUENTE CON SERVICIO DE REUMATOLOGIA,**

ADICIONALMENTE QUIEN PRESENTA ALZAS TERMICAS POR LO QUE SE POLICULTIVA Y SE INICIA CUBRIMIENTO ATB CON VANCOMICINA Y CEFEPIME. EL 24/05/2020 SE EVIDENCIA PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA POR LO CUAL SE REDISCUTE EL CASO CON SERVICIO DE NEUROLOGIA Y SE CONSIDERA ESCALAR DE MANERA URGENTE A INMUNOGLOBULINA, ADEMAS CON DESCENSO IMPORTANTE DE HEMOGLOBINA PERSISTENCIA DE COMPROMISO NEUROLOGICO, SE CONSIDERA INICIO DE PULSOS DE ESTEROIDES Y DIFERIR PLASMAFERESIS, TAMBIEN ES REVALORADA CON SERVICIO DE INFECTOLOGIA QUIEN CONSIDERA POR INICIO DE PULSOS INICIAR TRIMETOPRIM /SULFA L - M Y V, CAMBIO DE DOSIS DE VANCOMICINA Y ADICIONALMENTE SE PLANTEA QUE AL TERCER DIA CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS SE PUEDE INICIAR INICIAR CIFLOFOSFAMIDA Y PREDNISOLONA ORAL. EL **25/05/2020 SE DA PRIMERA DOSIS DE PULSOS CON ESTEROIDES,** CON PANCITOPENIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 200 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEVERA, RETICULOCITOS DE 0.5%, CON VIH NEGATIVO, CON ANTICOAGULANTE LUPICO POSITIVO CON RATIO 1.46 POR LO QUE SE DEBE CONFIRMAR CON VENENO DE VIBORA DE RUSSELL, CONTINUA PENDIENTE ANTICARDIOLIPINAS Y BETA 2 GLICOPROTEINAS, ADEMAS CON TROMBOCITOPENIA POR LO QUE NO CONSIDERO EN EL MOMENTO ANTICOAGULACION, **SE CONSIDERA PACIENTE QUIEN SE DEBE REMITIR URGENTE A INSTITUCION QUE CUENTE CON REUMATOLOGIA Y HEMATOLOGIA PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO PARA DEFINIR ASPIRADO DE MEDULA OSEA E INMUNOSUPRESION CON CICLOFOSFAMIDA, ESE MISMO DIA EN HORAS DE LA NOCHE LLEGA REPORTE DE UROCULTIVO POSITIVO PARA PROTEUS MIRABILIS**, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS, SE CONSIDERA EN 48 - 72 HORAS INICIAR CICLOFOSFAMIDA. EL 26/05/2020 SE EVIDENCIA NUEVAMENTE PACIENTE CON NEUTROPENIA SEVERA, PANCITOPENIA, AHORA CON HB: 7.1 SIN INDICACION DE TRANSFUSION POR LO QUE **SE SUSPENDE PLASMAFERESIS**. SE PLANTEA POSIBILIDAD DE INDUCCION INMUNOSUPRESORA CON CICLOFOSFAMIDA EL MIERCOLES (MAÑANA), ADICIONALMENTE POR HEMOCULTIVOS NEGATIVOS SE SUSPENDE MANEJO CON VANCOMICINA Y SE CONTINUA MANEJO CON CEFEPIME. EL 27/05/2020 ES EL ULTIMO DIA DE PULSOS DE ESTEROIDES Y **SE INICIA TERAPIA INMUNOSUPRESORA CON CICLOFOSFAMIDA**, QUIEN **CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION**, EN QUIEN YA SE EVIDENCIA LEVE MEJORIA CLINICA, CON AUMENTO DE LINEAS SANGUINEAS SIN MANIFESTACIONES HEMORRAGICAS, POR LO QUE **POSTERIOR A CICLOFOSFAMIDA PUEDE SER TRASLADADA A SALA GENERAL A CARGO DE MEDICINA INTERNA Y SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA**.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: LES

FARMACOLOGICOS: CLOROQUINA 250 MG DIA AL DIA, PREDNISOLONA 5 MG AL DIA, ACIDO FOLICO 1 MG/DIA, ASA 100 MG DIA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DEL 2020.

ALÉRGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMATOLOGICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO:

AL EXAMEN FISICO DE INGRESO A SALA DE HOSPITALIZACION, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, LUCE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, ESTABLE TRANQUILO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA 98/63 MMHG, FC 80 LPM, FR 19 RPM, SATO2 97% CON FIO2 AMBIENTE

C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI ADENOPATIAS.

C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: PERSITALTISMO PRESENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL.

GU: SE OMITE.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG, FUERZA MUSCULAR 5/5.

SNC: CONSCIENTE ORIENTADO SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

-->REPORTE DE PARACLINICOS, ESTUDIOS Y VALORACIONES:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 201 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

**19/05/2020: HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS.

**19/05/2020: CULTIVO NEGATIVO.

**19/05/2020: RETICULOCITOS 0.5% (LIMITE INFERIOR), EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA: SIN ESQUISTOCITOS, BT 0.41 BD 0.17 BI 0.24. C3 ---30.5 C4 ---4.3.

**20/05/2020: VIH NEGATIVO, LEUCOS: 1560, N: 71.4, L: 19.1, HB: 9.3, PLT: 63.000, PCR: 45.61, CREATININA: 0.52, BUN: 5.10, FAL: 55, LDH: 639, CL:103, ACIDO LACTICO: 0.9, RETICULOCITOS: 0.5%, PROCALCITONINA: 0.11. UROANALISIS: PROTEINAS NEGATIVAS, HEMATURIA NEGATIVA.

**21/05/2020: GA 7.41 PCO2 30 PO2 84 HCO3 14 SAT 95 BE -4.2, LEUCOS 2230 NEUT 51 PLAQ 79.200 HB 8.52, PCR 15.4, CREAT 0.5, BUN 8.7, NA 147, K 3.9, PT 29 PTT 50 INR 1.14, CPK 99, BT 0.34, BD 0.13, BI 0.21, FA 59, AL 1.52

**22/05/2020: GASES ARTERIALES: PH: 7.46 PCO2: 27.1 PO2: 92.3 HCO3: 19.1 SATO2: 96.8% BE:-3.3, HEMOGRAMA: LEU: 1920 NE: 54.4 PLT: 61900 HGB: 8.53 HCTO: 26.4 PCR:11.4, CR: 0.53 BUN:8.4, SODIO: 141 POTASIO:3.82, PT: 18.3, INR: 1.42, PTT:39, ACIDO LACTICO: 1.52, FIBRINOGENO:133.

**23/05/2020: GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%, PCR 15.2, CR 0.5, BUN 5.2, NA 139, K 3.56, PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41, FIBRINOGENO 101.

**23/05/2020: HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS. GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%, PCR 15.2, CR 0.5, BUN 5.2, NA 139, K 3.56, PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41, FIBRINOGENO 101.

**24/05/2020: CH LEUCOS 1.010 N 47.3% L 39% PLQ 37.000 HB 6.03 HTO 21.3 VCM 93, PROCALCITONINA: 28.27 CR 0.6 BUN 5.6 NA 143 K 3.84 CL 113 PT 14.4 INR 1.1 PTT 30.4, BT 0.46, BD 0.25, BI 0.21, A. LAC 0.97.

**25/05/2020: LEUCO 634 NE 57% LINFO 32% HB 7.3 PLT 49000, NA 145 K 3.4 CL 114 CREAT 0.5 BUN 6.1, PCR 11, BB 0.4 DIR 0.2 AST 150 ALT 255, LDH 609 FA 56.

**26/05/2020: NA 148 K 3.9 CL 117 CREAT 0.5, PCR 4.9, AST 122 ALT 110, CH LEUC: 1080 NEU:36% NEU:340 LINF:470 PLA:66.000 HB:7.1 HCT:21%.

**27/05/2020: NA 146 K 4.03 CL 116 CREAT 0.49, PCR 2.7, PT 13.7 PTT 24 INR 1.04, BT 0.39, BI 0.17, WBC 1.23 N 44% L 47 % PLA 96.000 HB 7.2 HCTO 23.

**18/05/2020: ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS. RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS. EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 202 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

DE 649 ml

CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

****20/05/2020:** RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE Realizado

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES. NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS. EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

****22/05/2020:** ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO:

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%, FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD, AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2), VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL, VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP, VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA, AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES, SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS, SIN ALTERACIONES PERICARDICAS.

****19/05/2020:** VALORACION POR NEUROLOGIA (DRA VELASCO):

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO SE CONSIDERA REQUIERE RMN DE CEREBRO S Y ADEMAS DE REALIZACION DE PL LO CUAL SE EPXLICA A PACIENTE Y FAMILIAR INDICACIONES Y POSIBLES OCMPLICACIONES ACEPTAN SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA UNICO INTENTO PL CON SPINOCAM No 20 L3 L4 OBTENIENDOSE LCR CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRA EN 3 TUBOS ESTERILES SE SOLICITA CITOLOGICO, CITOQUIMICO ADA TINTA CHINA KOH CULTIVOS TOXOPLASMA, SE CONSIDERA CON MI INICIO DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y REVALORACION CON REPORTES.

****19/05/2020:** VALORACION POR INFECTOLOGIA:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LUPUS, QUIÉN INGRESA POR DÉFICIT NEUROLÓGICO ASOCIADO A RETENCIÓN URINARIA Y PICOS FEBRILES INTERMITENTES, COMPROMISO EN EL CONTROL DE ESFÍNTERES CON RETENCIÓN URINARIA Y CONSTIPACIÓN, PARACLÍNICOS DE INGRESO MUESTRAN LEUCOCITOS DE 15100 MINUTOS DE 50% PLAQUETAS DE 55800 POR INFECTOLOGÍA SE CONSIDERA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO ACTUAL, PACIENTE DEBE SER VALORADA POR EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PARA MANEJO DE SU ENFERMEDAD DE BASE SE SOLICITAN, CULTIVOS, PROCALCITONINA CURVA TÉRMICA POR AHORA SE DIFIERE MANEJO ANTIBIÓTICO

-PLAN: ADMINISTRAR HOY ÚLTIMA DOSIS DE ALBENDAZOL

SOLICITAR HEMOCULTIVOS PARA GÉRMEENES COMUNES NÚMERO 2 PARA HONGOS 1, UROCULTIVO

PROCALCITONINA

REVALORAR CON RESULTADOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 203 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

****20/05/2020: REVALORACION POR SERVICIO DE NEUROLOGIA (DRA VELASCO):**

ACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO COMPATIBLE CON MIELOPATIA DENTRO DE SINDROME NEUROPSIQUIATRICO DE LES POR LO CUAL SE REALIZA RMN DE CEREBRO S Y C CON EVIDENTE ATROFIA CORTICAL GENERALIZADA MAYOR DE LA ESPERADA PARA LA EDAD CAMBIOS MICROVASCULARES MULTIPLES Y EVIDENCIA DE LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA SIN OTROS AGUDOS O EXPANSIVOS INTRACRANEALES A QUIEN SE LE REALIZA ADEMAS PL, EN QUIEN SE REVALORA EL DIA DE HOY SIN HALLAZGO DE NIVEL SENSITIVO A PESAR DE EXPLORACION EN REPETIDAS OCASIONES NO EXPLORACION TERMOALGESICA POSIBILIDAD DE COMPROMISO CON COMPROMISO BRADIPSQUICA DESORIENTACION VARIABLE ESTADO CONFUSIONAL LEVE CUMPLIENDO LO CRITERIOS DX DE MIELOPATIA CON INICIO SUBITO O RAPIDO, DEBILIDAD BILATERAL MSIS CON COMPROMISO DE SUPERIORES POSIBILIDAD DE NIVEL TERMOALGESICO CON DISFUSION VESICAL E INTESTINAL, A QUIEN ADEMAS REALIZAN POR ORDEN DE INFECTOLOGIA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA LA CUAL SE REvisa SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA Y NO CAPTACION DE CONTRASTE EN RMN D ECEERBRO Y COLUMNA, SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR INICIO DE MANEJO MEDICO CON PLASMAFERESIS 5 SESIONES, PACIENTE JOVEN CON ALTA PROBABILIDAD DE REHABILITACION RECUPERACION QUIEN REQUIERE MANEJO MEDICO INDICADO DE ACUERDO A LINEAS EN ESPERA DE DEMAS ESTUDIOS PARA DETERMINAR SLEDAI, VIGILANCIA NEUROLOGICA

****VALORACION POR NEFROLOGIA (DR MARIN):**

PLAN:

1. PLASMAFERESIS 5 SESIONES LOS DIAS 21-22-24-26-28
VOLUMEN 1.5 VP 3800 ML 3000 ALBUMINA AL 3% 500 VOLUBEN Y RESTO EN L RINGER
2. REALIZAR FIBRINOGENO Y TIEMPOS PREVIOS A CADA SESION
3. RX DE TORAX CONTROL POST CATETER
4. CONTINUAR MANEJO EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA Y GRUPO UCI

DIAGNOSTICOS:

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
2. ACTIVIDAD LUPICA
2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica
- A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)
- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE
- B. COMPROMISO NEUROLOGICO
- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO
- C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA
3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

-->MANEJO ATB:

****CEFEPIME (FI 23/052020)**

****24/05/2020 (FI 24/05/2020)**

****VANCOMICINA (FI 23/05/2020 - FF: 26/05/2020)**

-->ANALISIS: PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUIEN VENIA CON IRREGULAR MANEJO, QUIEN INGRESA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, CON ESTUDIO DE 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 204 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGO, POR LO QUE EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO PASMAFERESIS (SE REALIZARON 2 DE 5 CICLOS) SIN MEJORIA CLINICA POR LO QUE SE SUSPENDIERON Y POSTERIORMENTE SE INICIARON PULSOS CON ESTEROIDES (COMPLETO TRES CICLOS DE PULSOS). A QUIEN POSTERIORMENTE EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA SE DECIDIO INICIO DE CICLOFOSFAMIDA (PENDIENTE SU ADMINISTRACION); EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA Y ESTABILIDAD CLINICA, CON LINEAS CELULARES ESTABLE SIN MANIFESTACIONES HEMORRAGICAS, EN QUIEN CONTINUA PENDIENTE REMISION PARA MANEJO INTEGRAL Y SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE REUMATOLOGIA HEMATOONCOLOGIA POR SOSPECHA DE SINDROME MIELOPROLIFERATIVO. DEBE CONTINUAR EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, ADEMAS SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA POR RETENCION URINARIA, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y A SU FAMILIAR MANEJO A SEGUIR, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Evolución realizada por: LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA-Fecha: 28/05/20 18:42:32**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
3,00	3,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 30 CC HORA POR 6 HORAS					
3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)					
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
900 MG DOSIS MENSUAL					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
5 GOTAS NOCHE					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
250MG DIA					

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 205 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 TABLETA	LORATADINA TABLETA 10 MG 10 MG	ORAL	Dosis Unica	CONTINUAR
------	--------------	--------------------------------	------	-------------	-----------

1 TAB PREVIA A CICLOFOSFAMIDA

1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
------	-------------	--	-------------	----------	-----------

CICLOFOSFAMIDA

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad****Descripción****1** HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 29/05/2020

HEMOGRAMA .:

PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:

Leucocitos :3.73 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :60.6 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :32.8 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :6.30 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.064 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :0.26 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: .:

#Neutrófilos :2.26 x10³ 1.63 - 6.96#Linfocitos :1.22 x10³ 1.09 - 2.99#Monocitos :0.24 x10³ 0.3 - 0.9#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5#Basófilos :0.01 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS .:

Eritrocitos :2.96 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :8.53 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :28.2 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :95.5 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :28.9 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :30.2 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :17.3 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS .:

Recuento de Plaquetas (PLT) :88.4 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :7.56 fL 4.5 - 10

MAPSS .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2020 03:14:00REALIZADO POR : 805013591

1 CLORO**Realizado**

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 29/05/2020

Cloro en Sangre :113.9 mmol/L 98 - 107

Ion Selectivo .:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2020 03:14:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 206 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

1 NITROGENO UREICO

Realizado

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 29/05/2020

Nitrogeno Ureico :11.00 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2020 03:15:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 29/05/2020

Potasio :4.13 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2020 03:14:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 29/05/2020

Sodio :144 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2020 03:14:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 29/05/2020

Creatinina en Sangre :0.50 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2020 03:16:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Realizado

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 29/05/2020

Proteina C Reactiva Cuantitativa :30.31 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2020 03:14:00REALIZADO POR : 805013591

Laura Daniela Perez V.
Médico General
C.C. 1.114.831.597

LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA

Reg. 1114831597

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 207 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 225 **FECHA** 28/05/2020 22:29:41 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

LUISA ISAZA TURNO A CARGO DE LA JEFE PAOLA LOZANO

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN AREA DE HOSPITALIZACION, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE OBSERVA SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DISNEA, PACIENTE ALERTA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE OBSERVA CANALIZADO EN MSD EN BRAZO CON ANGIO #20 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 27/05/20 PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, ELIMINA EXPONTANEO EN PAÑAL, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON APLICA PARA RIESGO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN NO APLICA PARA UPP, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA SER ATENDIDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMA Y DE NO MOVILIZARSE SOLO FUERA DE LA CAMA SI TIENE DIFICULTAD PARA HACERLO, AFIRMANDO ENTENDER, PACIENTE CON SUS RESPETIVAS MANILLAS.

Nota realizada por: YURI ELENA NARANJO RINCON Fecha: 28/05/20 22:29:43**YURI ELENA NARANJO RINCON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 226 **FECHA** 29/05/2020 01:22:20 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 208 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

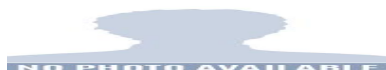
VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

3,00	3,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER)	SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 30 CC HORA POR 6 HORAS						
3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR	
1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)						
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL	TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES						
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR	
900 MG DOSIS MENSUAL						
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA	500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS						
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%)	SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
5 GOTAS NOCHE						
1,00	1,00 TABLETA	COLORQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG)	TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
250MG DIA						
1,00	1,00 TABLETA	LORATADINA	TABLETA 10 MG 10 MG	ORAL	Dosis Unica	CONTINUAR
1 TAB PREVIA A CICLOFOSFAMIDA						
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR	
CICLOFOSFAMIDA						

**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

227

FECHA 29/05/2020 06:22:12**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

LUISA ISAZA TURNO A CARGO DE LA JEFE PAOLA LOZANO

07:00 ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN AREA DE HOSPITALIZACION, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE OBSERVA SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DISNEA, PACIENTE ALERTA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE OBSERVA CANALIZADO EN MSD EN BRAZO CON ANGIO #20 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 27/05/20 PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, ELIMINA EXPONTANEO EN PAÑAL, DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 209 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE TOMO LABORATORIOS DE CONTROL, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PERMANECE -ESTABLE, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON APLICA PARA RIESGO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN NO APLICA PARA UPP, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA SER ATENDIDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMA Y DE NO MOVILIZARSE SOLO FUERA DE LA CAMA SI TIENE DIFICULTAD PARA HACERLO, AFIRMANDO ENTENDER, PACIENTE CON SUS RESPETIVAS MANILLAS.

Nota realizada por: YURI ELENA NARANJO RINCON Fecha: 29/05/20 06:22:13

**YURI ELENA NARANJO RINCON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

228

FECHA 29/05/2020 08:18:42**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

PACIENTE QUE REFIERE APENDIECTOMIA EL 22 DE FEBRERO, REFIERE QUE DESDE ESE MOMENTO TIENE DIFICULTAD PARA ORINAR, DESPUES DE ESTO MULTIPLES COMPLICACIONES, ESTUVO EN UCI VARIOS DIAS, PRESENTO ITU. PACIENTE DESPUES DE ESTO NO HA TENDIDO MOVILIZACION. SOLICITAN VALORACION POR UROLOGIA SUPONGO QUE POR LA DIFICULTAD PARA ORINAR.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 210 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SE PONE EN CONTEXTOPACIENTE CON MULTIPLES PATOLOGIAS INCLUYENDO COMPROMISO NEUROLOGICO,POSTRACION, USO DE MEDICAMENTOS, TODO ESTO AUMENTA RIESGO DE DISFUNCION DE LA VEJIGA O EN SU DEFECTO U AVEJIGA NEUROGENICA.

EN ESTE MOMENTO ASEGURA ESTAR ORINANDO ACEPTABLENENTE,NO HA PRESNETANDO RETENCION DE ORINA.

PLAN: POR PARTE DE UROLOGIA SUGIERO Sonda a permanencia o cateterismo intermitente en caso de que no pueda orinar. DE LO CONBTRARIO ESTUSIOS AMBULATORISO DEPUES DE QUE ESTE EN SU CASA Y RETORNE A SU VIDANORMAL, CON MOVILIZACION ETC. SEGUN ESTO PODER CONSIDERAR ESTUDIOS COMO URODINAMIA. SE EXPLICA A PACIENTE Y SU MADRE. SALIDA POR UROLOGIA

Evolución realizada por: JAIME ANDRES ROBAYO-Fecha: 29/05/20 08:18:45

JAIME ANDRES ROBAYO

Reg. 760081

UROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

229

FECHA 29/05/2020 08:22:50

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE RECIBO:RECIBO PTE DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD EN CAMA EN LA HAB 413,A CARGO DE LA JEFE PTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA EN ESCALA DE DOWTON Y SIN RIESGO DE UPP EN ESCALA DE BRADEN

RECIBO PTE EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,ORIENTADA,AFEBRIL SIN SDR,SATURACION AMBIENTE 100%.NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO,TOLERA SU VO ,SE MOVILIZA FUERA DE LA CAMA CON AYUDA,ELIMINA ESPONTANEO,SE OBSERVA CON ESCLERAS ICTERICAS,MUCOSAS ORALES HIDRATADAS,TORAX SIMETRICO,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE,CANALIZADA EN BRAZO DE MSD CON ANGIO NUMERO 20 + ADAPTADOR PERMEABLE,LUCE MUY PALIDA,SE LE INFORMA QUE SU DEAMBULACION SIEMPRE DEBE SER ASISTIDA YA QUE ES PTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA,QUE LAS BARANDAS DE LA CAMA DEBEN ESTAR SIEMPRE ELEVADAS,LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE ORAL,EL USO DE EL TIMBRE ,QUE SIGNIFICAN LAS MANILLAS,

DX:LUPUS ERITEMATOSO + ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE? + MIELOPATIA + CARDITIS LUPICA + IVU: P.MIRABILIS 25/05. ANT LUPUS. SE REALIZO 2 SESIONES DE PLASMAFERESIS (DIFERIDAS LAS SIGUIENTES). ATB CEFU + CLOROQUINA FI 23/05 + TMS FI 24/05. P/REUMATOLOGIA HEMATOONCOLOGIA #495428. P/INICIAR CICLOSFOSFAMIDA (P/LLEGUE). CENSO MI - NEURO - URO

Nota realizada por: LUZ ANGELA BASTIDAS REINA Fecha: 29/05/20 08:22:53



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 211 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869



LUZ ANGELA BASTIDAS REINA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

230

FECHA 29/05/2020 10:38:42

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

CAMA 413A

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD: 20 AÑOS

CC: 1107531724

CAMA: 413A

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA BETANCOURT

DIAGNOSTICOS:

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

-->MANEJO ATB:

**CEFEPIME (FI 23/052020)

**TMPS (FI 24/05/2020)

**VANCOMICINA (FI 23/05/2020 - FF: 26/05/2020)

-->MC: "ESTA MAL, NO PUEDE CASI HABLAR Y ESTA TIRITANDO"

-->EA: PACIENTE DE 20 AÑOS, QUIEN INGRESA A ESTA INSTITUCION EL 16/05/2020 EN HORAS DE LA MAÑANA, CON ANTECEDENTE DE LES, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE APROX. 2 MESES DE EVOLUCION EL CUAL INICIO CON HIPERALGESIA, DISMINUCION DE LA 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 212 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

FUERZA DE EXTREMIDADES, ARTRALGIAS, ALTERACION DEL GUSTO Y ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, QUIEN INDICA QUE LA DISMINUCION DE LA FUERZA A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES LLEVA CASI A LA POSTRACION, ADICIONALMENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL QUE SEGUN MADRE DE LA PACIENTE INICIA POSTERIOR A CIRUGIA DE APENDICECTOMIA, CON CAMBIOS A NIVEL DE LAS DEPOSICIONES (FRECUENCIA, CANTIDAD) QUE SE ASOCIA A DISTENSION ABDOMINAL Y A DISURIA, TENESMO VESICAL Y ENURIA. LA MADRE DE LA PACIENTE REFIERE EN CONTROL HACE APROX. 1 MES POR MEDICINA INTERNA SE LE REALIZO AJUSTE DE PREDNISOLONA A 50 MG CUANDO LA PACIENTE TOMABA 5 MG DESDE HACE TIEMPO (NO ES CLARA CUANTO TIEMPO) ENTONCES DA LA MITAD DE LA TABLETA POR UNA SEMANA 25 MG Y DESPUES DE ESTO DICE QUE VALORA NUEVAMENTE REUMATOLOGIA Y REDUCE DOSIS A 5 MG LA CUAL ESTA TOMANDO HACE 15 DIAS. PACIENTE QUIEN POSTERIORMENTE ES TRASLADADA A SERVICIO DE HOSPITALIZACION DONDE ES VALORADA POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIEN CONSIDERA: PACIENTE DEBE DESCARTARSE COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO POR CRISIS LUPICA, ADEMAS DE PROCESO INFECCIOSO POR QUE SE TRATA DE PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDA TANTO POR SU DIAGNOSTICO COMO TRATAMIENTO DEL MISMO. EL 19/05/2020 ES VALORADA POR SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIEN REALIZA PUNCION LUMBAR EN LA QUE SE EVIDENCIA PRESENCIA DE GLUCOSA CONSUMIDA DE 38 E HIPERPROTEINORRAQUIA DE 303.7, POR LO QUE SE CONSIDERA QUE SU ETIOLOGIA ES AUTOINMUNE (VASCULITIS??), CON RESULTADO DE PROCALCITONINA NEGATIVA, ADICIONALMENTE YA CON LEUCOPENIA IMPORTANTE DE 1.560 POR LO QUE SE DECIDE RETIRO DE CLOROQUINA EL 20/05/2020, QUIEN POSTERIORMENTE ESE MISMO DIA ES REVALORADA POR SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIENES INDICAN: INICIO DE MANEJO MEDICO CON PLASMAFERESIS 5 SESIONES POR LO QUE ES TRASLADADA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DONDE ES VALORADA POR INTENSIVISTA DE TURNO QUIEN SOLICITA: ECO TT PARA DESCARTAR CARDITIS LUPICA. PACIENTE CON ACTIVIDAD LUPICA CON COMPROMISO HEMATOLOGICO Y DE SNC, SLEDAI 2K 32 PARA ACTOVIDAD LUPICA, INICIO IGUAL DESPARASITACION CON ALBENDAZOL 400 MG DIA X 3 DIAS, LLAMA LA ATENCION EN RNM CEREBRAL CON GADOLINO LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA, CONSIDERO QUE SE DEBE DESCARTAR SAF, SS IGM IGG IGA CARDIOLIPINAS, IGA IGG IGM B2GLICOPROTEINAS 1 Y ANTICOAGULANTE LUPICO. EL 21/05/2020 REALIZAN PRIMER CICLO DE PLASMAFERESIS Y RE INICIAN MANEJO CON CLOROQUINA 250 MG AL DIA. EL 22/05/2020 SE REALIZA SEGUNDO CICLO PLASMAFERESIS CON ADECUADA ACEPTACION, LLEGA REPORTE DE ECO TT CON FEVI DEL 60%, SIN ALTERACIONES PERICADICAS, PACIENTE CON SLEDAI 2K: 32 PUNTOS. EL 23/05/2020 SE EVIDENCIA PACIENTE CON EVOLUCION REGULAR QUIEN HA PERSISTIDO CON COMPROMISO NEUROLOGICO A PESAR DE INICIO DE MANEJO (PENDIENTE 3 PLASMAFERESIS), POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO CON ESTEROIDES ORALES YT SE CONSIDERA QUE DADO SU CONTEXTO CLINICO CON GRAN COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO EN DETERIORO SE INICIA TRAMITE DE REMISION A INSTITUCION QUE CUENTE CON SERVICIO DE REUMATOLOGIA, ADICIONALMENTE QUIEN PRESENTA ALZAS TERMICAS POR LO QUE SE POLICULTIVA Y SE INICIA CUBRIMIENTO ATB CON VANCOMICINA Y CEFEPIME. EL 24/05/2020 SE EVIDENCIA PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA POR LO CUAL SE REDISCUTE EL CASO CON SERVICIO DE NEUROLOGIA Y SE CONSIDERA ESCALAR DE MANERA URGENTE A INMUNOGLOBULINA, ADEMAS CON DESCENSO IMPORTANTE DE HEMOGLOBINA, PERSISTENCIA DE COMPROMISO NEUROLOGICO, SE CONSIDERA INICIO DE PULSOS DE ESTEROIDES Y DIFERIR PLASMAFERESIS, TAMBIEN ES REVALORADA CON SERVICIO DE INFECTOLOGIA QUIEN CONSIDERA POR INICIO DE PULSOS INICIAR TRIMETOPRIM /SULFA L - M Y V, CAMBIO DE DOSIS DE VANCOMICINA Y ADICIONALMENTE SE PLANTEA QUE AL TERCER DIA CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS SE PUEDE INICIAR INICIAR CIFLOFOSFAMIDA Y PREDNISOLONA ORAL. EL 25/05/2020 SE DA PRIMERA DOSIS DE PULSOS CON ESTEROIDES, CON PANCITOPENIA SEVERA, RETICULOCITOS DE 0.5%, CON VIH NEGATIVO, CON ANTICOAGULANTE LUPICO POSITIVO CON RATIO 1.46 POR LO QUE SE DEBE CONFIRMAR CON VENENO DE VIBORA DE RUSSELL, CONTINUA PENDIENTE ANTICARDIOLIPINAS Y BETA 2 GLICOPROTEINAS, ADEMAS CON TROMBOCITOPENIA POR LO QUE NO CONSIDERO EN EL MOMENTO ANTICOAGULACION, SE CONSIDERA PACIENTE QUIEN SE DEBE REMITIR URGENTE A INSTITUCION QUE CUENTE CON REUMATOLOGIA Y HEMATOLOGIA PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO PARA DEFINIR ASPIRADO DE MEDULA OSEA E INMUNOSUPRESION CON CICLOFOSFAMIDA, ESE MISMO DIA EN HORAS DE LA NOCHE LLEGA REPORTE DE UROCULTIVO POSITIVO PARA PROTEUS MIRABILIS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS, SE CONSIDERA EN 48 - 72 HORAS INICIAR CICLOFOSFAMIDA. EL 26/05/2020 SE EVIDENCIA NUEVAMENTE PACIENTE CON NEUTROPENIA SEVERA, PANCITOPENIA, AHORA CON HB: 7.1 SIN INDICACION DE TRANSFUSION POR LO QUE SE SUSPENDE PLASMAFERESIS. SE PLANTEA POSIBILIDAD DE INDUCCION INMUNOSUPRESORA CON CICLOFOSFAMIDA EL MIERCOLES (MAÑANA), ADICIONALMENTE POR 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 213 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

HEMOCULTIVOS NEGATIVOS SE SUSPENDE MANEJO CON VANCOMICINA Y SE CONTINUA MANEJO CON CEFEPIME. EL 27/05/2020 ES EL ULTIMO DIA DE PULSOS DE ESTEROIDES Y SE INICIA TERAPIA INMUNOSUPRESORA CON CICLOFOSFAMIDA, QUIEN CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION, EN QUIEN YA SE EVIDENCIA LEVE MEJORIA CLINICA, CON AUMENTO DE LINEAS SANGUINEAS SIN MANIFESTACIONES HEMORRAGICAS, POR LO QUE POSTERIOR A CICLOFOSFAMIDA PUEDE SER TRASLADADA A SALA GENERAL A CARGO DE MEDICINA INTERNA Y SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: LES

FARMACOLOGICOS: CLOROQUINA 250 MG DIA AL DIA, PREDNISOLONA 5 MG AL DIA, ACIDO FOLICO 1 MG/DIA, ASA 100 MG DIA

QUIRURGICO: APENDICECTOMIA EL 22 DE FEBRERO DEL 2020.

ALÉRGICOS NIEGA

TOXICOS: NIEGA

TRANFUSIONALES: NIEGA

TRAUMATOLOGICOS: NIEGA

S: PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR EL DIA DE HOY, COMENTA QUE SIGUE CON IMPOSIBILIDAD DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES.

EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, LUCE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA 90/60 MMHG, FC 108 LPM, FR 19 RPM, SATO2 97% CON FIO2 AMBIENTE

C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI ADENOPATIAS.

C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: PERSITALTISMO PRESENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL.

GU: SE OMITE.

EXTREMIDADES: ASIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PRESENCIA DE PARAPLEJIA, NO FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES.

SNC: CONSCIENTE ORIENTADA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

-->REPORTE DE PARACLINICOS, ESTUDIOS Y VALORACIONES:

**19/05/2020: HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS.

**19/05/2020: CULTIVO NEGATIVO.

**19/05/2020: RETICULOCITOS 0.5% (LIMITE INFERIOR), EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA: SIN ESQUISTOCITOS, BT 0.41 BD 0.17

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

BI 0.24, C3 ---30.5 C4 ---4.3.

**20/05/2020: VIH NEGATIVO, LEUCOS: 1560, N: 71.4, L: 19.1, HB: 9.3, PLT: 63.000, PCR: 45.61, CREATININA: 0.52, BUN: 5.10, FAL: 55, LDH: 639, CL:103, ACIDO LACTICO: 0.9, RETICULOCITOS: 0.5%, PROCALCITONINA: 0.11. UROANALISIS: PROTEINAS NEGATIVAS, HEMATURIA NEGATIVA.

**21/05/2020: GA 7.41 PCO2 30 PO2 84 HCO3 14 SAT 95 BE -4.2, LEUCOS 2230 NEUT 51 PLAQ 79.200 HB 8.52, PCR 15.4, CREAT 0.5, BUN 8.7, NA 147, K 3.9, PT 29 PTT 50 INR 1.14, CPK 99, BT 0.34, BD 0.13, BI 0.21, FA 59, AL 1.52

**22/05/2020: GASES ARTERIALES: PH: 7.46 PCO2: 27.1 PO2: 92.3 HCO3: 19.1 SATO2: 96.8% BE:-3.3, HEMOGRAMA: LEU: 1920 NE: 54.4 PLT: 61900 HGB: 8.53 HCTO: 26.4 PCR:11.4, CR: 0.53 BUN:8.4, SODIO: 141 POTASIO:3.82, PT: 18.3, INR: 1.42, PTT:39, ACIDO LACTICO: 1.52, FIBRINOGENO:133.

**23/05/2020: GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%, PCR 15.2, CR 0.5, BUN 5.2, NA 139, K 3.56, PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41, FIBRINOGENO 101.

**23/05/2020: HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS. GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%, PCR 15.2, CR 0.5, BUN 5.2, NA 139, K 3.56, PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41, FIBRINOGENO 101.

**24/05/2020: CH LEUCOS 1.010 N 47.3% L 39% PLQ 37.000 HB 6.03 HTO 21.3 VCM 93, PROCALCITONINA: 28.27 CR 0.6 BUN 5.6 NA 143 K 3.84 CL 113 PT 14.4 INR 1.1 PTT 30.4, BT 0.46, BD 0.25, BI 0.21, A. LAC 0.97.

**25/05/2020: LEUCO 634 NE 57% LINFO 32% HB 7.3 PLT 49000, NA 145 K 3.4 CL 114 CREAT 0.5 BUN 6.1, PCR 11, BB 0.4 DIR 0.2 AST 150 ALT 255, LDH 609 FA 56.

**26/05/2020: NA 148 K 3.9 CL 117 CREAT 0.5, PCR 4.9, AST 122 ALT 110, CH LEUC: 1080 NEU:36% NEU:340 LINF:470 PLA:66.000 HB:7.1 HCT:21%.

**27/05/2020: NA 146 K 4.03 CL 116 CREAT 0.49, PCR 2.7, PT 13.7 PTT 24 INR 1.04, BT 0.39, BI 0.17, WBC 1.23 N 44% L 47 % PLA 96.000 HB 7.2 HCTO 23.

**18/05/2020: ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS:

RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS. RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS. EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

-CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

**20/05/2020: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 215 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES. NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS. EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

****22/05/2020: ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO:**

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%, FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD, AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2), VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL, VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP, VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA, AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES, SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS, SIN ALTERACIONES PERICARDICAS.

****19/05/2020: VALORACION POR NEUROLOGIA (DRA VELASCO):**

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO SE CONSIDERA REQUIERE RMN DE CEREBRO S Y ADEMAS DE REALIZACION DE PL LO CUAL SE EPXLICA A PACIENTE Y FAMILIAR INDICACIONES Y POSIBLES OCMPLICACIONES ACEPTAN SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA UNICO INTENTO PL CON SPINOCAM No 20 L3 L4 OBTENIENDOSE LCR CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRA EN 3 TUBOS ESTERILES SE SOLICITA CITOLOGICO, CITOQUIMICO ADA TINTA CHINA KOH CULTIVOS TOXOPLASMA, SE CONSIDERA CON MI INICIO DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y REVALORACION CON REPORTES.

****19/05/2020: VALORACION POR INFECTOLOGIA:**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LUPUS, QUIÉN INGRESA POR DÉFICIT NEUROLÓGICO ASOCIADO A RETENCIÓN URINARIA Y PICOS FEBRILES INTERMITENTES, COMPROMISO EN EL CONTROL DE ESFÍNTERES CON RETENCIÓN URINARIA Y CONSTIPACIÓN, PARACLÍNICOS DE INGRESO MUESTRAN LEUCOCITOS DE 15100 MINUTOS DE 50% PLAQUETAS DE 55800 POR INFECTOLOGÍA SE CONSIDERA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO ACTUAL, PACIENTE DEBE SER VALORADA POR EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PARA MANEJO DE SU ENFERMEDAD DE BASE SE SOLICITAN, CULTIVOS, PROCALCITONINA CURVA TÉRMICA POR AHORA SE DIFIERE MANEJO ANTIBIÓTICO.

-PLAN: ADMINISTRAR HOY ÚLTIMA DOSIS DE ALBENDAZOL

SOLICITAR HEMOCULTIVOS PARA GÉRMEENES COMUNES NÚMERO 2 PARA HONGOS 1, UROCULTIVO

PROCALCITONINA

REVALORAR CON RESULTADOS

****20/05/2020: REVALORACION POR SERVICIO DE NEUROLOGIA (DRA VELASCO):**

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO COMPATIBLE CON MIELOPATIA DENTRO DE SINDROME NEUROPSIQUIATRICO DE LES POR LO CUAL SE REALIZA RMN DE CEREBRO S Y C CON EVIDENTE ATROFIA CORTICAL GENERALIZADA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 216 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MAYOR DE LA ESPERADA PARA LA EDAD CAMBIOS MICROVASCULARES MULTIPLES Y EVIDENCIA DE LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA SIN OTROS AGUDOS O EXPANSIVOS INTRACRANEALES A QUIEN SE LE REALIZA ADEMAS PL, EN QUIEN SE REVALORA EL DIA DE HOY SIN HALLAZGO DE NIVEL SENSITIVO A PESAR DE EXPLORACION EN REPETIDAS OCASIONES NO EXPLORACION TERMOALGESICA POSIBILIDAD DE COMPROMISO CON COMPROMISO BRADIPSQUICA DESORIENTACION VARIABLE ESTADO CONFUSIONAL LEVE CUMPLIENDO LO CRITERIOS DX DE MIELOPATIA CON INICIO SUBITO O RAPIDO, DEBILIDAD BILATERAL MSIS CON COMPROMISO DE SUPERIORES POSIBILIDAD DE NIVEL TERMOALGESICO CON DISFUSION VESICAL E INTESTINAL, A QUIEN ADEMAS REALIZAN POR ORDEN DE INFECTOLOGIA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA LA CUAL SE REvisa SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA Y NO CAPTACION DE CONTRASTE EN RMN D ECEERBRO Y COLUMNA, SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR INICIO DE MANEJO MEDICO CON PLASMAFERESIS 5 SESIONES, PACIENTE JOVEN CON ALTA PROBABILIDAD DE REHABILITACION RECUPERACION QUIEN REQUIERE MANEJO MEDICO INDICADO DE ACUERDO A LINEAS, EN ESPERA DE DEMAS ESTUDIOS PARA DETERMINAR SLEDAI, VIGILANCIA NEUROLOGICA

****VALORACION POR NEFROLOGIA (DR MARIN):**

PLAN:

1. PLASMAFERESIS 5 SESIONES LOS DIAS 21-22-24-26-28
VOLUMEN 1.5 VP 3800 ML 3000 ALBUMINA AL 3% 500 VOLUBEN Y RESTO EN L RINGER
2. REALIZAR FIBRINOGENO Y TIEMPOS PREVIOS A CADA SESION
3. RX DE TORAX CONTROL POST CATETER
4. CONTINUAR MANEJO EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA Y GRUPO UCI

-->ANALISIS: PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUIEN VENIA CON IRREGULAR MANEJO, INGRESA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGOS, POR LO QUE EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO Pasmaferesis (SE REALIZARON 2 DE 5 CICLOS) SIN MEJORIA CLINICA POR LO QUE SE SUSPENDIERON Y POSTERIORMENTE SE INICIARON PULSOS CON ESTEROIDES (COMPLETO TRES CICLOS DE PULSOS). A QUIEN POSTERIORMENTE EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA SE DECIDIO INICIO DE CICLOFOSFAMIDA (PENDIENTE SU ADMINISTRACION); SE RE INTERROGA PACIENTE Y SU MADRE REFIERE PACIENTE QUIEN VIENE PRESENTANDO DEBILIDAD EN MIMEMBROS INFERIORES DESDE MARZO-ABRIL LO QUE LE COMENTO A REUMATOLOGO TRATANTE QUIEN LE SOLICITO ESTUDIOS DE EXTENSION LOS CUALES FUE IMPOSIBLE REVISAR DEBIDO A QUE PACIENTE FUE INGRESADA A LA INSTITUCION, QUIEN HA ESTADO EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIEN HA EXPLICADO EN MULTIPLES OCASIONES SITUACION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE A SU MADRE SIN EMBARGO CON POCA ACEPTACION DE LA MISMA, EN EL MOMENTO PENDIENTE APLICACION DE CICLOFOSFAMIDA, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL, PENDIENTE REMISION INTEGRAL PARA MANEJO POR REUMATOLOGIA HEMATOONCOLOGIA, SE LE EXPLICA A FAMILIAR D ELA PACIENTE MANEJO A SEGUIR, QUIEN PRESENTA POCA ACEPTACION E INDICA QUE PORQUE NO DEJAN QUE SE LA LLEVE PARA LA CAS AY LE DE EL TRATAMIENTO, SE L EEXPLICA QUE POR EL MOMENTO NO SE PUEDE.

PLAN:

- PDTE INICIO DE CICLOFOSFAMIDA
- SS PARACLINICOS DE CONTROL
- SEGUIMEINTO POR NEUROLOGIA
- PDTE REMISION PARA MANEJO INTEGRAL POR REUMATOLOGIA HEMATOONCOLOGIA

Evolución realizada por: MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO-Fecha: 29/05/20 11:35:23

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0	*HOSVITAL*				Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 217 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
------	--------------	--------------------------------	------	----------	-------

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Realizado
	TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 30/05/2020
	HEMOGRAMA .:
	PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:
	Leucocitos :3.22 x10 ³ 3.7 - 10.1
	%Neutrófilos :63.3 % 39.3 - 73.7
	%Linfocitos :31.9 % 18.0 - 48.3
	%Monocitos :3.99 % 0.00 - 10.0
	%Eosinófilos :0.406 % 0.00 - 7.00
	%Basófilos :0.44 % 0.00 - 1.00
	Recuento Diferencial Absoluto: .:
	#Neutrófilos :2.04 x10 ³ 1.63 - 6.96
	#Linfocitos :1.03 x10 ³ 1.09 - 2.99
	#Monocitos :0.13 x10 ³ 0.3 - 0.9
	#Eosinófilos :0.01 x10 ³ 0 - 0.5
	#Basófilos :0.01 x10 ³ 0 - 0.2
	PARAMETROS ERITROCITARIOS .:
	Eritrocitos :2.55 x10 ⁶ 4.06 - 4.69
	Hemoglobina :7.53 g/dl 11.7 - 18
	Hematocrito :24.5 % 37.7 - 53.7
	Volumen Corpuscular Medio (MCV) :96.2 fL 79.0 - 101.0
	Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :29.5 pg 26.0 - 35.0
	Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :30.7 g/dl 31.0 - 37.0
	Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :16.6 % 11.5 - 14.5
	PARAMETROS PLAQUETARIOS .:
	Recuento de Plaquetas (PLT) :75.9 x10 ³ 150 - 450
	Volumen Plaquetario Medio (MPV) :7.88 fL 4.5 - 10
	MAPSS .:
	FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2020 04:09:00REALIZADO POR : 805013591

1	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	Realizado
	TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 30/05/2020	
	Creatin Fosfoquinasa-CPK Total :109 U/L 29 168	
	Enzimática .:	
	FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2020 04:10:00REALIZADO POR : 805013591	

1	NITROGENO UREICO	Realizado
	TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 30/05/2020	
	7J.0 *HOSVITAL*	Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 218 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Nitrogeno Ureico :10.20 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2020 04:10:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 30/05/2020

Potasio :3.88 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2020 04:10:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 30/05/2020

Sodio :139 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2020 04:10:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 30/05/2020

Creatinina en Sangre :0.52 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2020 04:10:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO**Realizado**

TOMAR EN LA MADRUGADA DEL 30/05/2020

Proteina C Reactiva Cuantitativa :18.03 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2020 04:10:00REALIZADO POR : 805013591

M. Betancourt
Maria Antonia Betancourt
Médico Internista
R.M. 10789

MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO**Reg. 10789****MEDICINA INTERNA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****231****FECHA 29/05/2020 13:06:43****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 219 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**TERAPIAS****Cantidad Descripción****Estado
Realizado****1 TERAPIA FISICA INTEGRAL**

VALORACION: ENCUENTRO PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE DIAGNOSTICO CONOCIDO, DESPIERTO, ORIENTADO EN SUS CUATRO ESFERAS MENTALES, ATIENDE ORDENES, TRANQUILO, A LA INSPECCION, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, SIN SOBREGREGADOS, NO MOVILIZA SECRECIONES. A LA EVALUACION FISICA, SE EVIDENCIA DESACONDICIONAMIENTO FISICO, REALIZA ACTIVOS LIBRES EN CUATRO EXTREMIDADES.

PLAN DE MANEJO: SE POSICIONA PACIENTE EN SEMIFOWLER, REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIDAD PASIVA ASISTIDA ARTICULAR, EN DIRECCION CEFALO CAUDAL, SE REALIZAN EJERCICIOS DE BOMBEO EN MIEMBROS INFERIORES, SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS PASIVO ASISTIDOS DE GRANDES GRUPOS MUSCULARES. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE POSICIONAMIENTO EN CAMA, PARA EVITAR BRONCOASPIRACION, NEUMONIAS, Y TENGA UNA BUENA EXPANSION DEL TORAX. PACIENTE TOLERA MANEJO, SE DAN RECOMENDACIONES, QUEDA CON ACOMPAÑANTE. FECHA Y HORA DE APLICACION:31/05/2020 10:43:28 REALIZADO POR: MARIA DEL MAR VERGARA GONZALEZ

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL**Realizado**

VALORACION: ENCUENTRO PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DE DIAGNOSTICO CONOCIDO, DESPIERTO, ORIENTADO EN SUS CUATRO ESFERAS MENTALES, ATIENDE ORDENES, TRANQUILO, A LA INSPECCION, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, A LA AUSCULTACION RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, SIN SOBREGREGADOS, NO MOVILIZA SECRECIONES. A LA EVALUACION FISICA, SE EVIDENCIA DESACONDICIONAMIENTO FISICO, REALIZA ACTIVOS LIBRES EN CUATRO EXTREMIDADES.

PLAN DE MANEJO: SE POSICIONA PACIENTE EN SEMIFOWLER, SE REALIZA EDUCACION DEL PATRON RESPIRATORIO DIAFRAGMATICO, REEDUCACION DE LA TOS, SE REALIZA EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR CON MOVILIDAD DE BRAZOS. PACIENTE TOLERA MANEJO, SE DAN RECOMENDACIONES, QUEDA CON ACOMPAÑANTE. FECHA Y HORA DE APLICACION:31/05/2020 10:45:48 REALIZADO POR: MARIA DEL MAR VERGARA GONZALEZ

*Alejandra Cifuentes G.***ALEJANDRA CIFUENTES GUERRERO****Reg.****FISIOTERAPIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO 232 FECHA 29/05/2020 13:09:08 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NEUROLOGIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 220 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUIEN VENIA CON IRREGULAR MANEJO, INGRESA CON COMPROMISO NEUROLÓGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGOS, POR LO QUE EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO **PASMAFERESIS (SE REALIZARON 2 DE 5 CICLOS)** CON COMPROMISO DE MULTIPLES LINEAS CELULARES QUE PONIAN EN RIESGO A LA PACIENTE POR INMUNOCOMPROMISO MAYOR POR LO QUE **SE SUSPENDIERON Y POSTERIORMENTE SE INICIARON PULSOS CON ESTEROIDES (COMPLETO TRES CICLOS DE PULSOS)**. A QUIEN **POSTERIORMENTE EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA SE DECIDIO INICIO DE CICLOFOSFAMIDA (PENDIENTE SU ADMINISTRACION)**; PACIENTE Y SU MADRE SIN EMBARGO CON POCA ACEPTACION DE LA PATOLOGIA Y NO ENTIENDEN LO SUCEDIDO, EN EL MOMENTO **PENDIENTE APLICACION DE CICLOFOSFAMIDA, PENDIENTE REMISION INTEGRAL PARA MANEJO POR REUMATOLOGIA**

HEMATOONCOLOGIA, **SE LE EXPLICA A FAMILIAR DE LA PACIENTE MANEJO A SEGUIR**, QUIEN PRESENTA POCA ACEPTACION E INDICA QUE **PORQUE NO DEJAN QUE SE LA LLEVE PARA LA CASA Y LE DE EL TRATAMIENTO, SE LE EXPLICA QUE POR EL MOMENTO NO SE PUEDE. Y SE EXPLICA PUEDE FIRMAR ALTA VOLUNTARIA CON CLARIDAD EN LOS RIESGOS PARA SU HIJA.**

Evolución realizada por: MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA-Fecha: 29/05/20 13:09:47

DIAGNÓSTICO	M328	OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	A418	OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	A488	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G992	MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO

**MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA**

Reg. 1128044566

NEUROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 233 **FECHA** 29/05/2020 18:35:36 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR NUTRICION

Fecha de Orden: 29/05/2020 **Atendido****OBSERVACIONES**

SS VALORACION

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR NUTRICIONAL

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

CC 1107531724

CAMA 413A

IDX:

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 221 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

ANTROPOMETRIA:

PESO ESTIMADO: 49 KG

TALLA ESTIMADA: 159 CM

IMC: 18.9 KG/M2

CLASIFICACION NUTRICIONAL: DELGADEZ

PACIENTE FEMENINA, ADULTA JOVEN, EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL QUIEN ESTA SIENDO SUPLEMENTADA POR PRESENTAR DELGADEZ ASOCIADO A ENFERMEDAD DE BASE, AL MOMENTO SE ENCONTRABA CON FORMULA NUTRICIONAL DE APROVECHAMIENTO ENSURE COMPAC. PACIENTE CON PARACLINICOS EN RAGOS DE NORMALIDAD. EL DIA DE HOY SE REALIZA FORMULA NUTRICIONAL PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, REQUIERE FORMULA NUTRICIONAL HIPERCALORICA ENSURE PLUS HN LIQUIDO DE 237 ML. CONTINUA CON DIETA BLANDA.

PLAN:

1. VIA: ORAL

- DIETA BLANDA

- INICIAR FORMULA NUTRICIONAL: ENSURE PLUS HN LIQUIDO 237 ML/ BOTELLA

* DOSIS DIA: 474 ML

* DAR 2 TOMAS AL DIA DE 237 ML CADA UNA. HORARIO: 10 AM- 3 PM

CODIGO MIPRES: 20200601193019410174.. FECHA Y HORA DE APLICACION:01/06/2020 11:59:11 REALIZADO POR : ANA MARIA FERNANDEZ SANCHEZ

ANA MARIA FERNANDEZ SANCHEZ

Reg. 1062325797

NUTRICION

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 222 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** ----**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA**

Reg. 1114831597

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****234****FECHA 29/05/2020 18:59:25****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA DE ENTREGA:ENTREGO PTE EN LA HAB 413 A CARGO DE LA JEFE YURI,

ENTREGO PTE EN LA UNIDAD EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,ORIENTADA,AFEBRIL SIN SDR,DURANTE LA MAÑANA Y LA TARDE RECIBE Y TOLERA SU TTO MEDICO,NO PRESENTO FIEBRE,NO EMESIS,NO REFIRIO DOLOR,TOLERO SU VO DIETA ASISTIDA,SE LE OBSERVO QUE TIENE PERDIDA DE FUERZAS EN EXTREMIDADES INFERIORES,NO LASMOVILIZA POR TAL MOTIVO SE ABRE HOJA DE CAMBIOS DE POSICION ,SE LE REALIZARON LOS CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS,SE LE REALIZA BAÑO EN DUCHA ASISTIDA POR ENFERMERIA Y FAMILIAR,SE LE MOVIZO EN SILLA PATO HACIA EL BAÑO,ELIMINO ESPONTANEO EN PAÑAL EN MODERADA CANTIDAD,.NO REALIZA DEPOSICION ,LA JEFE LE INICIO EL TTO CON LA CICLOFOSFAMIDA.NO HA PRESENTADO REACCION ALGUNA .

Nota realizada por: LUZ ANGELA BASTIDAS REINA Fecha: 29/05/20 19:00:55**LUZ ANGELA BASTIDAS REINA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****235****FECHA 29/05/2020 19:24:16****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA CON ORDEN MEDICA DE INICIAR TERAPIA CON CICLOFOSFAMIDA SE ADMINISTRA MEDICAMENTO PRIMERA DOSIS CON TECNICA ESTERIL PARA PASAR EN 4HRS, TRANSCURRE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

Nota realizada por: YULY PAOLA MARTINEZ ROMERO Fecha: 29/05/20 19:24:18



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 223 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

YULY PAOLA MARTINEZ ROMERO

Reg. 1107079589

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:		001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS	
FOLIO	236	FECHA	29/05/2020 21:21:39	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE **A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON RESPUESTA VERBAL Y MOTORA NORMAL ORIENTADA** EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO, TOLERA SU VO, **SE MOVILIZA FUERA DE LA CAMA CON AYUDA**, ELIMINA ESPONTANEO, SE OBSERVA CON ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MSD CON ANGIO #20 EL CUAL SE OBSERVA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUE **NO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS** POR LO CUAL SE REQUIERE CAMBIOS DE POSICIONES CON HORARIO, SE OBSERVA CON PIEL INTEGRAL, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL RIESGO DE CAIDAS Y EL BUEN USO DEL TIMBRE EL CUAL AFIRMA ENTENDER, SE OBSERVA CON BARANDAS ELEVADAS, MANILLAS Y TABLERO DILIGENCIADO POR PROTOCOLO DE LA CLINICA.

Nota realizada por: ANGIE CATALINA ARANGO DAZA Fecha: 29/05/20 21:21:41

ANGIE CATALINA ARANGO DAZA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:		001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS	
FOLIO	238	FECHA	30/05/2020 03:16:01	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 224 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

5MG CADA 12 HORAS

2,00 1,00 BOTELLA ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237 ORAL 12 Horas CONTINUAR

APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO

1,00 1,00 TABLETA ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG ORAL 24 Horas CONTINUAR

1MG DIA

3,00 3,00 BOLSA LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA INTRAVENOSA 24 Horas CONTINUAR

BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 30 CC HORA POR 6 HORAS

1,00 1,00 TABLETA PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG ORAL 24 Horas CONTINUAR

3,00 1,00 VIAL CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 INTRAVENOSA 8 Horas CONTINUAR

1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)

1,00 1,00 TABLETA TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800 ORAL 24 Horas CONTINUAR

1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES

1,00 1,00 VIAL CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL INTRAVENOSA Dosis Unica CONTINUAR

900 MG DOSIS MENSUAL

6,00 2,00 TABLETA ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG ORAL 8 Horas CONTINUAR

1GR VO CADA 8 HORAS

1,00 1,00 FRASCO LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M ORAL 24 Horas CONTINUAR

5 GOTAS NOCHE

1,00 1,00 TABLETA CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250 ORAL 24 Horas CONTINUAR

250MG DIA

1,00 1,00 TABLETA LORATADINA TABLETA 10 MG 10 MG ORAL Dosis Unica CONTINUAR

1 TAB PREVIA A CICLOFOSFAMIDA

1,00 1,00 UNIDAD PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H INTRAVENOSA 24 Horas CONTINUAR

CICLOFOSFAMIDA



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 239 **FECHA** 30/05/2020 06:32:28 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 225 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN EL AREA DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON RESPUESTA VERBAL Y MOTORA NORMAL ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO, TOLERA SU VO, SE MOVILIZA FUERA DE LA CAMA CON AYUDA, ELIMINA ESPONTANEO, SE OBSERVA CON ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MSD CON ANGIO #20 EL CUAL SE OBSERVA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUE NO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS POR LO CUAL SE REQUIERE CAMBIOS DE POSICIONES CON HORARIO, SE OBSERVA CON PIEL INTEGRAL, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL RIESGO DE CAIDAS Y EL BUEN USO DEL TIMBRE EL CUAL AFIRMA ENTENDER, SE OBSERVA CON BARANDAS ELEVADAS, MANILLAS Y TABLERO DILIGENCIADO POR PROTOCOLO DE LA CLINICA.

Nota realizada por: CRISTIAN EDIL MICOLTA LOAIZA Fecha: 30/05/20 06:32:30**CRISTIAN EDIL MICOLTA LOAIZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO 240 FECHA 30/05/2020 08:39:16 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN LO ALTO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS REATIVA A LA LUZ, CUELLO MOVIBLE SIN ADENOPATIA, TORAX NORMOESPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES SUPERIOR MOVIBLE Y MIEMBROS INFERIORES NO MOVIBLES PACIENTE QUIEN NO CONSERVA CAMBIOS DE POSICION ELIMINA EN PAÑAL CON ACCESO VENOSO EN MSD EN BRAZO DEL 27-05-20 CON ANGIO # 20, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON ESCALA DE DOWNTON CON UN PUNTAJE DE 02, CON ESCALA DE BRADEN CON UN PUNTAJE DE 12, SE LE BRINDA EDUCACION A PACIENTE DANDOLE A CONOCER LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES EL USO DEL TIMBRE PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS EN LO ALTO

Nota realizada por: ANGIE NICOL MONROY CASTRO Fecha: 30/05/20 07:00:00**ANGIE NICOL MONROY CASTRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 226 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****241****FECHA 30/05/2020 13:09:58****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAÑANA PASA ESTABLE Y TRANQUILA SE LE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORD SE LE CAMBIAN SABANAS SE LE HACE ASEO EN CAMA SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN EL SISTEMA RECIEB SU VO SU DIETA INDICADA ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL NO HACE DEPOSICION CON ACCESO VENOS PERMEHABLE SE LE HACEN CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS EL CUAL NO CONSERVA CAMBIOS PIEL INTEGRAL HASTA EL MOMENTO ...

Nota realizada por: ANGIE NICOL MONROY CASTRO Fecha: 30/05/20 13:10:00

ANGIE NICOL MONROY CASTRO**Reg.****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****242****FECHA 30/05/2020 18:01:08****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

CAMA 413A

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD: 20 AÑOS

CC: 1107531724

CAMA: 413A

DIAGNOSTICOS:

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

-->MANEJO ATB:

**CEFEPIME (FI 23/05/2020)

**TMPS (FI 24/05/2020)

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 227 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

**VANCOMICINA (FI 23/05/2020 - FF: 26/05/2020)

S: PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR EL DIA DE HOY, COMENTA QUE SIGUE CON IMPOSIBILIDAD DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES. SENSACION DE OPRESION TORACICA

EXAMEN FISICO:

****SE VALORA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL****

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, LUCE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA 95/62 MMHG, FC 102 LPM, FR 20 RPM, SATO2 98% CON FIO2 AMBIENTE

C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI ADENOPATIAS.

C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: PERSITILISMO PRESENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL.

GU: SE OMITE.

EXTREMIDADES: ASIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG, PRESENCIA DE PARAPLEJIA, NO FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES.

SNC: CONSCIENTE ORIENTADA SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

-->REPORTE DE PARACLINICOS, ESTUDIOS Y VALORACIONES:

****19/05/2020: HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS.**

****19/05/2020: CULTIVO NEGATIVO.**

****19/05/2020: RETICULOCITOS 0.5% (LIMITE INFERIOR), EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA: SIN ESQUISTOCITOS, BT 0.41 BD 0.17 BI 0.24, C3 ---30.5 C4 ---4.3.**

****20/05/2020: VIH NEGATIVO, LEUCOS: 1560, N: 71.4, L: 19.1, HB: 9.3, PLT: 63.000, PCR: 45.61, CREATININA: 0.52, BUN: 5.10, FAL: 55, LDH: 639, CL:103, ACIDO LACTICO: 0.9, RETICULOCITOS: 0.5%, PROCALCITONINA: 0.11. UROANALISIS: PROTEINAS NEGATIVAS, HEMATURIA NEGATIVA.**

****21/05/2020: GA 7.41 PCO2 30 PO2 84 HCO3 14 SAT 95 BE -4.2, LEUCOS 2230 NEUT 51 PLAQ 79.200 HB 8.52, PCR 15.4, CREAT 0.5, BUN 8.7, NA 147, K 3.9, PT 29 PTT 50 INR 1.14, CPK 99, BT 0.34, BD 0.13, BI 0.21, FA 59, AL 1.52**

****22/05/2020: GASES ARTERIALES: PH: 7.46 PCO2: 27.1 PO2: 92.3 HCO3: 19.1 SATO2: 96.8% BE:-3.3, HEMOGRAMA: LEU: 1920 NE: 54.4 PLT: 61900 HGB: 8.53 HCTO: 26.4 PCR:11.4, CR: 0.53 BUN:8.4, SODIO: 141 POTASIO:3.82, PT: 18.3, INR: 1.42, PTT:39, ACIDO LACTICO: 1.52, FIBRINOGENO:133.**

****23/05/2020: GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%, PCR 15.2, CR 0.5, BUN 5.2, NA 139, K 3.56, PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41, FIBRINOGENO 101.**

****23/05/2020: HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS. GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%, PCR 15.2, CR 0.5, BUN 5.2, NA 139, K 3.56, PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41, FIBRINOGENO 101.**

****24/05/2020: CH LEUCOS 1.010 N 47.3% L 39% PLQ 37.000 HB 6.03 HTO 21.3 VCM 93, PROCALCITONINA: 28.27 CR 0.6 BUN 5.6 NA 143 K 3.84 CL 113 PT 14.4 INR 1.1 PTT 30.4, BT 0.46, BD 0.25, BI 0.21, A. LAC 0.97.**

****25/05/2020: LEUCO 634 NE 57% LINFO 32% HB 7.3 PLT 49000, NA 145 K 3.4 CL 114 CREAT 0.5 BUN 6.1, PCR 11, BB 0.4 DIR 0.2**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

AST 150 ALT 255, LDH 609 FA 56.

**26/05/2020: NA 148 K 3.9 CL 117 CREAT 0.5, PCR 4.9, AST 122 ALT 110, CH LEUC: 1080 NEU:36% NEU:340 LINF:470 PLA:66.000

HB:7.1 HCT:21%.

**27/05/2020: NA 146 K 4.03 CL 116 CREAT 0.49, PCR 2.7, PT 13.7 PTT 24 INR 1.04, BT 0.39, BI 0.17, WBC 1.23 N 44% L 47 %

PLA 96.000 HB 7.2 HCTO 23.

**30/05/2020: NA 139 K 3.88 CREAT 0.52, BUN 10.2, PCR 18.3, WBC 3220 N 63% L 31 % PLA 75.900 HB 7.5 HCTO 24.5.

**18/05/2020: ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS:

RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS. RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS. EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

-CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

**20/05/2020: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE:

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES. NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS. EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

**22/05/2020: ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO:

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%, FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD, AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2), VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL, VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP, VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA, AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES, SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS, SIN ALTERACIONES PERICARDICAS.

**19/05/2020: VALORACION POR NEUROLOGIA (DRA VELASCO):

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO SE CONSIDERA REQUIERE RMN DE CERE BRO S Y ADEMAS DE REALIZACION DE PL LO CUAL SE EPXLICA A PACIENTE Y FAMILIAR INDICACIONES Y POSIBLES OCMPLICACIONES ACEPTAN SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA UNICO INTENTO PL CON SPINOCAM No 20 L3 L4 OBTENIENDOSE LCR CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRA EN 3 TUBOS ESTERILES SE SOLICITA CITOLOGICO, CITOQUIMICO ADA TINTA CHINA KOH CULTIVOS TOXOPLASMA, SE CONSIDERA CON MI INICIO DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 229 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

REVALORACION CON REPORTES.

****19/05/2020: VALORACION POR INFECTOLOGIA:**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LUPUS, QUIÉN INGRESA POR DÉFICIT NEUROLÓGICO ASOCIADO A RETENCIÓN URINARIA Y PICOS FEBRILES INTERMITENTES, COMPROMISO EN EL CONTROL DE ESFÍNTERES CON RETENCIÓN URINARIA Y CONSTIPACIÓN, PARA CLÍNICOS DE INGRESO MUESTRAN LEUCOCITOS DE 15100 MINUTOS DE 50% PLAQUETAS DE 55800 POR INFECTOLOGÍA SE CONSIDERA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO ACTUAL, PACIENTE DEBE SER VALORADA POR EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PARA MANEJO DE SU ENFERMEDAD DE BASE SE SOLICITAN, CULTIVOS, PROCALCITONINA CURVA TÉRMICA POR AHORA SE DIFIERE MANEJO ANTIBIÓTICO.

-PLAN: ADMINISTRAR HOY ÚLTIMA DOSIS DE ALBENDAZOL

SOLICITAR HEMOCULTIVOS PARA GÉRMEENES COMUNES NÚMERO 2 PARA HONGOS 1, UROCULTIVO

PROCALCITONINA

REVALORAR CON RESULTADOS

****20/05/2020: REVALORACION POR SERVICIO DE NEUROLOGIA (DRA VELASCO):**

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO COMPATIBLE CON MIELOPATIA DENTRO DE SINDROME NEUROPSIQUIATRIKO DE LES POR LO CUAL SE REALIZA RMN DE CEREBRO S Y C CON EVIDENTE ATROFIA CORTICAL GENERALIZADA MAYOR DE LA ESPERADA PARA LA EDAD CAMBIOS MICROVASCULARES MULTIPLES Y EVIDENCIA DE LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA SIN OTROS AGUDOS O EXPANSIVOS INTRACRANEALES A QUIEN SE LE REALIZA ADEMAS PL, EN QUIEN SE REVALORA EL DIA DE HOY SIN HALLAZGO DE NIVEL SENSITIVO A PESAR DE EXPLORACION EN REPETIDAS OCASIONES NO EXPLORACION TERMOALGESICA POSIBILIDAD DE COMPROMISO CON COMPROMISO BRADIPSQUICA DESORIENTACION VARIABLE ESTADO CONFUSIONAL LEVE CUMPLIENDO LO CRITERIOS DX DE MIELOPATIA CON INICIO SUBITO O RAPIDO, DEBILIDAD BILATERAL MSIS CON COMPROMISO DE SUPERIORES POSIBILIDAD DE NIVEL TERMOALGESICO CON DISFUSION VESICAL E INTESTINAL, A QUIEN ADEMAS REALIZAN POR ORDEN DE INFECTOLOGIA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA LA CUAL SE REvisa SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA Y NO CAPTACION DE CONTRASTE EN RMN D ECEERBRO Y COLUMNA, SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR INICIO DE MANEJO MEDICO CON PLASMAFERESIS 5 SESIONES, PACIENTE JOVEN CON ALTA PROBABILIDAD DE REHABILITACION RECUPERACION QUIEN REQUIERE MANEJO MEDICO INDICADO DE ACUERDO A LINEAS, EN ESPERA DE DEMAS ESTUDIOS PARA DETERMINAR SLEDAI, VIGILANCIA NEUROLOGICA

****VALORACION POR NEFROLOGIA (DR MARIN):**

PLAN:

1. PLASMAFERESIS 5 SESIONES LOS DIAS 21-22-24-26-28

VOLUMEN 1.5 VP 3800 ML 3000 ALBUMINA AL 3% 500 VOLUBEN Y RESTO EN L RINGER

2. REALIZAR FIBRINOGENO Y TIEMPOS PREVIOS A CADA SESION

3. RX DE TORAX CONTROL POST CATETER

4. CONTINUAR MANEJO EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA Y GRUPO UCI

-->ANALISIS: PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUIEN VENIA CON IRREGULAR MANEJO, INGRESA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGOS, POR LO QUE EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO PLASMAFERESIS (SE REALIZARON 2 DE 5 CICLOS) SIN MEJORIA CLINICA POR LO QUE SE SUSPENDIERON Y POSTERIORMENTE SE INICIARON PULSOS CON ESTEROIDES (COMPLETO TRES CICLOS DE PULSOS). A QUIEN POSTERIORMENTE EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA SE DECIDIO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 230 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

INICIO DE CICLOFOSFAMIDA LA CUAL RECIBIO EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES); SE RE INTERROGA PACIENTE Y SU MADRE REFIERE PACIENTE QUIEN VIENE PRESENTANDO DEBILIDAD EN MIMEMBROS INFERIORES DESDE MARZO- ABRIL LO QUE LE COMENTO A REUMATOLOGO TRATANTE QUIEN LE SOLICITO ESTUDIOS DE EXTENSION LOS CUALES FUE IMPOSIBLE REVISAR DEBIDO A QUE PACIENTE FUE INGRESADA A LA INSTITUCION, QUIEN HA ESTADO EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIEN HA EXPLICADO EN MULTIPLES OCASIONES SITUACION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE A SU MADRE SIN EMBARGO CON POCA ACEPTACION DE LA MISMA, PARA CLINICOS DE CONTROL CON PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA Y ANEMIA, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS EN LIMITES NORMALES, PENDIENTE REMISION INTEGRAL PARA MANEJO POR REUMATOLOGIA Y HEMATOONCOLOGIA, SE LE EXPLICA A FAMILIAR D ELA PACIENTE MANEJO A SEGUIR, QUIEN PRESENTA POCA ACEPTACION E INDICA QUE PORQUE NO DEJAN QUE SE LA LLEVE PARA LA CASA Y LE DE EL TRATAMIENTO, SE L EEXPLICA QUE POR EL MOMENTO NO SE PUEDE. SE ORDENA ANTIEMETICO POR NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL. EN REVISTA MEDICA CON INFECTOLOGIA SE SUSPENDE CEFEPIME. SE SOLICITA RX DE TORAX

PLAN:

SEGUIMEINTO POR NEUROLOGIA

PDTE REMISION PARA MANEJO INTEGRAL POR REUMATOLOGIA Y HEMATOONCOLOGIA

SUSPENDER CEFEPIME

SS RX DE TORAX

Evolución realizada por: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO-Fecha: 30/05/20 18:08:09

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 VIAL	CEFEPIMA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1	INTRAVENOSA	8 Horas	SUSPENDIDO

1 GR EV CADA 8 HRS (FI 23-MAY-2020)

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad **Descripción**

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) **Realizado**

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

HALLAZGOS:

30//05/2.020

SILUETA CARDIACA DE TAMAÑO NORMAL.

HILIOS SIMÉTRICOS.

MEDIASTINO CENTRAL SIN MASAS.

DISCRETOS SIGNOS DE HIPERREACTIVIDAD BRONQUIAL EN FORMA BILATERAL APRECIÁNDOSE DISCRETO ENGROSAMIENTO PERIHILIAR BILATERAL.

NO SE OBSERVAN CONSOLIDACIONES ALVEOLARES NI SIGNOS DE ATELECTASIAS.

NO HAY PRESENCIA DE NÓDULOS NI CAVITACIONES.

NO HAY PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL.

HALLAZGOS QUE DEBEN SER VALORADOS BAJO CONTEXTO CLÍNICO.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SEGÚN LA CLÍNICA.



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 231 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

DR JORGE HERNÁN PAREDES RENGIFO
MD RADIOLOGO
RM 15414

Nav.

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/05/2020 10:26:56 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

Yoberlys L. Puello Rico
MEDICO GENERAL
1.042.443.589

YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO

Reg. 1042443589

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

243

FECHA 30/05/2020 18:06:07

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS EN LO ALTO EN SALA DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,CONSCIENTE ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA,RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON CABEZA NORMOCEFALICA,MUCOSAS HUMEDAS,PUPILAS REATIVA A LA LUZ,CUELLO MOVIBLE SIN ADENOPATIA,TORAX NORMOESPANDIBLE,ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES SUPERIOR MOVIBLE Y MIEMBROS INFERIORES NO MOVIBLES PACIENTE QUIEN NO CONSERVA CAMBIOS DE POSICION SE AYUDA A MOVOLIZAR ELIMINA EN PAÑAL CON ACCESO VENOSO EN MSD EN BRAZO DEL 27-05-20 CON ANGIO # 20 PACIENTE QUIEN DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE Y TRANQUILA RECIBE Y TOLERA SU TTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN NINGUN EVENTO ADVERSO ,SE LE BRINDAN TODAS LA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORD ,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES,CON ESCALA DE DOWNTON CON UN PUNTAJE DE 02,CON ESCALA DE BRADEN CON UN PUNTAJE DE 12,SE LE BRINDA EDUCACION A PACIENTE DANDOLE A CONOCER LOS PROTOCOLO INSTITUCIONALES EL USO DEL TIMBRE PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA,LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDA EN LO ALTO

Nota realizada por: JULIAN ANDRES RIVERA CASTRO Fecha: 30/05/20 18:06:08



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 232 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**JULIAN ANDRES RIVERA CASTRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****244****FECHA 30/05/2020 20:23:27****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

rx de torax con desplazamiento de linea paratraqueal derecha, se solicita tac-ar de torax

ademas ekg, aunque refiere que dolor es de características pleuríticas.

Evolución realizada por: SERGIO GORDILLO TOVAR-Fecha: 30/05/20 20:23:29**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad****Descripción****1**ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA - RM:1114831597 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 18:04**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS****Cantidad****Descripción****1**

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Realizado

TOMOGRFÍA DE TÓRAX

EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 16 CANALES SE PRACTICO TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN REALIZÁNDOSE MÚLTIPLES CORTES AXIALES SECUENCIALES Y CORONALES, OBSERVANDO:

TRÁQUEA Y BRONQUIOS FUENTES VISIBLES DE APARIENCIA NORMAL.

ATELECTASIA PLANA SUBSEGMENTARIA BASAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO.

DERRAME PLEURAL DERECHO.

GANGLIOS DE 5 Y 8mms EN REGIÓN PRECARINAL, PARAHILIAR Y REGIONES AXILARES.

ATELECTASIA PLANA SUBSEGMENTARIA PARAHILIAR POSTERIOR DERECHA Y PARAHILIAR BASAL POSTERIOR IZQUIERDA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 233 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CON ZONA DE MAYOR DENSIDAD BASAL POSTERIOR BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO, HALLAZGO ESTE A DESCARTAR CAMBIOS DE TIPO CONSOLIDATIVO?, SIN EMBARGO DEBE SER CORRELACIONADO Estrictamente CON CONTEXTO CLÍNICO Y ANTECEDENTES DEL PACIENTE.

DR LUIS FELIPE BUSTAMANTE VÉLEZ
MD RADIOLOGO
RM 001497

Nav.

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/05/2020 15:11:33 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

SERGIO GORDILLO TOVAR

Reg. 1144066781

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

245

FECHA 30/05/2020 23:40:29

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19+00 RECIBO PTE A CARGO DE JEFE YULI

RECIBO PTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PTE ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO O2 A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO EN BRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER #20 DEL 27/05 CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN NO DOLOROSO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN, CON MIEMBROS SUPERIORES PERESENTES SIMETRICOS Y MOVILES, CON MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIMETRICOS, SIN EDEMA, PTE QUE NO MOVILIZA MIEMBROS INFERIORES, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, PTE CON MANILLAS INSTITUCIONALES CON DATOS DEL PTE, PTE CON PIEL INTEGRAL, CON ESCALA DE DOWTON MAYOR A 3 CON ALTO RIESGO DE CAIDA, CON ESCALA DE BRADEN CON MEDIANO RIESGO DE UPP, SE EDUCA A FAMILIAR SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: GABRIELA GONZALEZ MUÑOZ Fecha: 30/05/20 19:00:00



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 234 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**GABRIELA GONZALEZ MUÑOZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****246****FECHA 31/05/2020 03:56:27****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
3,00	3,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 30 CC HORA POR 6 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
900 MG DOSIS MENSUAL					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
5 GOTAS NOCHE					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 235 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

250MG DIA

1,00 1,00 TABLETA LORATADINA TABLETA 10 MG 10 MG ORAL Dosis Unica **CONTINUAR**

1 TAB PREVIA A CICLOFOSFAMIDA

1,00 1,00 UNIDAD PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H INTRAVENOSA 24 Horas **CONTINUAR**

CICLOFOSFAMIDA

SERGIO GORDILLO TOVAR

Reg. 1144066781

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

247

FECHA 31/05/2020 07:16:32

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07+00 ENTREGO PTE A CARGO DE JEFE YULI

ENTREGO PTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PTE ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SATURANDO O2 A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO EN BRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER #20 DEL 27/05 CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PTE QUE A LAS 19+00 SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN HISTORIA CLINICA, PTE QUE RECIBE Y TOLERA LOS MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS POR EL PERSONAL DE AMS SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS, PTE DUERME DURANTE INTERVALOS LARGOS, POR ORDEN MEDICA SE LE REALIZA TOMA DE EKG, CON CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN NO DOLOROSO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN, CON MIEMBROS SUPERIORES PERESENTES SIMETRICOS Y MOVILES, CON MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIMETRICOS Y MOVILES, SIN EDEMA, PTE QUE SE MOVILIZA EN CAMA Y FUERA DE ELLA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, PTE CON MANILLAS INSTITUCIONAL CON DATOS DEL PTE, CON ESCALA DE DOWTON MAYOR A 3 CON ALTO RIESGO DE CAIDA, PTE EN IGUAL CONDICIONES GENERALES, SE EDUCA SOBRE EL USO DE CALZADO ADECUADO PARA LA DEAMBULACIÓN, Y USO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: GABRIELA GONZALEZ MUÑOZ Fecha: 31/05/20 07:16:34



GABRIELA GONZALEZ MUÑOZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 236 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

249

FECHA 31/05/2020 10:43:06

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Realizado

ENCUENTRO A PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA, ALERTA, ATIENDE ORDENES CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE CON SaO2 98% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO A LA EVALUACION FISICA MOVILIZA MIEMBRO SUPERIOR, MIEMBRO INFERIOR NO VALORADA PARAPLEJIA

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/06/2020 17:34:02 REALIZADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES GUERRERO

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Realizado

ENCUENTRO A PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA, ALERTA, ATIENDE ORDENES CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, PACIENTE RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE CON SaO2 98% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO A LA EVALUACION FISICA MOVILIZA MIEMBRO SUPERIOR, MIEMBRO INFERIOR NO VALORADA PARAPLEJIA

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/06/2020 17:32:01 REALIZADO POR: ALEJANDRA CIFUENTES GUERRERO

Maria Del Mar Vergara G.

MARIA DEL MAR VERGARA GONZALEZ

Reg. 1144078165

FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

250

FECHA 31/05/2020 12:16:28

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

LUISA ISAZA TURNO A CARGO DE LA JEFE JEFE KETERIN POLO

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN AREA DE HOSPITALIZACION, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE OBSERVA SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DISNEA, PACIENTE ALERTA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE OBSERVA CANALIZADO EN MSD EN BRAZO CON ANGIO #20 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 27/05/20 PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, CON HOJA DE POSICION, ELIMINA EXPONTANEO EN PAÑAL, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE REALIZO CAMBIO DE SABANAS, FAMILIAR LE REALIZA EL BAÑO EN SILLA PATO, SE LE ASISTE EL LA PASADA A SILLA, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PERMANECE ESTALE, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON APLICA PARA RIESGO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN NO APLICA PARA UPP, SE EDUCA AL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 237 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PACIENTE SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA SER ATENDIDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMA Y DE NO MOVILIZARSE SOLO FUERA DE LA CAMA SI TIENE DIFICULTAD PARA HACERLO, AFIRMANDO ENTENDER, PACIENTE CON SUS RESPETIVAS MANILLAS.

Nota realizada por: YURI ELENA NARANJO RINCON Fecha: 31/05/20 12:16:35

**YURI ELENA NARANJO RINCON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****251****FECHA 31/05/2020 17:36:20****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

CAMA 413A

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD: 20 AÑOS

CC: 1107531724

CAMA: 413A

DIAGNOSTICOS:

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

-->MANEJO ATB:

**CEFEPIME (FI 23/052020 FF 30/05/2020)

**TMPS (FI 24/05/2020)

**VANCOMICINA (FI 23/05/2020 - FF: 26/05/2020)

S: PACIENTE QUIEN REFIERE EL DIA DE HOY TENER DOLOR OSTEOCONDAL Y EN MAMA IZQUIERDA, NIEGA DISNEA, REFIERE QUE NO HA TENIDO EPISODIOS DE TOS, YA NO SIENTE OPRESION TORACICA, PERSISTE CON IMPOSIBILIDAD DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 238 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

EXAMEN FISICO:

****SE VALORA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL****

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, LUCE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, TRANQUILO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA 102/69 MMHG, FC 107 LPM, FR 21 RPM, SATO2 98% CON FIO2 AMBIENTE

C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI ADENOPATIAS.

C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO AUSCULTO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: DISTENTIDO, PERCUSION CON MATIDEZ HACIA HIPOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, EPERSITALISMO PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL.

GU: SE OMITE.

EXTREMIDADES: ASIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG

SNC: CONSCIENTE ORIENTADA PRESENCIA DE PARAPLEJIA, NO FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES.

-->REPORTE DE PARACLINICOS, ESTUDIOS Y VALORACIONES:

****19/05/2020: HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS.**

****19/05/2020: CULTIVO NEGATIVO.**

****19/05/2020: RETICULOCITOS 0.5% (LIMITE INFERIOR), EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA: SIN ESQUISTOCITOS, BT 0.41 BD 0.17 BI 0.24, C3 ---30.5 C4 ---4.3.**

****20/05/2020: VIH NEGATIVO, LEUCOS: 1560, N: 71.4, L: 19.1, HB: 9.3, PLT: 63.000, PCR: 45.61, CREATININA: 0.52, BUN: 5.10, FAL: 55, LDH: 639, CL:103, ACIDO LACTICO: 0.9, RETICULOCITOS: 0.5%, PROCALCITONINA: 0.11. UROANALISIS: PROTEINAS NEGATIVAS, HEMATURIA NEGATIVA.**

****21/05/2020: GA 7.41 PCO2 30 PO2 84 HCO3 14 SAT 95 BE -4.2, LEUCOS 2230 NEUT 51 PLAQ 79.200 HB 8.52, PCR 15.4, CREAT 0.5, BUN 8.7, NA 147, K 3.9, PT 29 PTT 50 INR 1.14, CPK 99, BT 0.34, BD 0.13, BI 0.21, FA 59, AL 1.52**

****22/05/2020: GASES ARTERIALES: PH: 7.46 PCO2: 27.1 PO2: 92.3 HCO3: 19.1 SATO2: 96.8% BE:-3.3, HEMOGRAMA: LEU: 1920 NE: 54.4 PLT: 61900 HGB: 8.53 HCTO: 26.4 PCR:11.4, CR: 0.53 BUN:8.4, SODIO: 141 POTASIO:3.82, PT: 18.3, INR: 1.42, PTT:39, ACIDO LACTICO: 1.52, FIBRINOGENO:133.**

****23/05/2020: GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%, PCR 15.2, CR 0.5, BUN 5.2, NA 139, K 3.56, PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41, FIBRINOGENO 101.**

****23/05/2020: HEMOCULTIVOS: NEGATIVOS. GA PH 7.44, PCO2 29, PO2 75,, HCO3 19.9, SAT 93.4%, PCR 15.2, CR 0.5, BUN 5.2, NA 139, K 3.56, PT 18.3, PTT 55.7, INR 1.41, FIBRINOGENO 101.**

****24/05/2020: CH LEUCOS 1.010 N 47.3% L 39% PLQ 37.000 HB 6.03 HTO 21.3 VCM 93, PROCALCITONINA: 28.27 CR 0.6 BUN 5.6 NA 143 K 3.84 CL 113 PT 14.4 INR 1.1 PTT 30.4, BT 0.46, BD 0.25, BI 0.21, A. LAC 0.97.**

****25/05/2020: LEUCO 634 NE 57% LINFO 32% HB 7.3 PLT 49000, NA 145 K 3.4 CL 114 CREAT 0.5 BUN 6.1, PCR 11, BB 0.4 DIR 0.2 AST 150 ALT 255, LDH 609 FA 56.**

****26/05/2020: NA 148 K 3.9 CL 117 CREAT 0.5, PCR 4.9, AST 122 ALT 110, CH LEUC: 1080 NEU:36% NEU:340 LINF:470 PLA:66.000 HB:7.1 HCT:21%.**

****27/05/2020: NA 146 K 4.03 CL 116 CREAT 0.49, PCR 2.7, PT 13.7 PTT 24 INR 1.04, BT 0.39, BI 0.17, WBC 1.23 N 44% L 47 % PLA 96.000 HB 7.2 HCTO 23.**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 239 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

**30/05/2020: NA 139 K 3.88 CREAT 0.52, BUN 10.2, PCR 18.3, WBC 3220 N 63% L 31 % PLA 75.900 HB 7.5 HCTO 24.5.

**18/05/2020: ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS:

RIÑÓN DERECHO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 123 X 54X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 19 MMS. RIÑÓN IZQUIERDO DE TAMAÑO, FORMA Y POSICIÓN NORMAL CON BUENA RELACIÓN CORTICOMEDULAR SIN LITIASIS, NI DILATACIONES DEL SISTEMA UROEXCRETOR, QUE MIDE 98 X 54 X 50 MMS CON PARÉNQUIMA DE 15 MMS. EN PROYECCIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. VEJIGA DE BUENA CAPACIDAD, DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES DE ADICIÓN NI DEFECTO DE LLENO. SIN LITIASIS, CON UN VOLUMEN APROXIMADO DE 649 ml

-CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

**20/05/2020: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE:

EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS LA SEÑAL DE LA INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR Y DISCOS INTERVERTEBRALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. HAY PRESERVACIÓN DE LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES Y DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES. EN TODOS LOS SEGMENTOS VALORADOS EL CALIBRE DEL CANAL RAQUÍDEO, RECESOS LATERALES, FORÁMENES INTERVERTEBRALES Y CANALES LATERALES DE AMPLITUD NORMAL, EL SACO DURAL Y LAS RAÍCES NERVIOSAS SE OBSERVAN LIBRES, NO SE DEFINEN HERNIAS DISCALES NI MASAS PARAVERTEBRALES. NO SE DEFINEN CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS SIGNIFICATIVOS. EL CONO MEDULAR A LA ALTURA DE T12-L1 DE MORFOLOGIA, VOLUMEN Y SEÑAL DE INTENSIDADES NORMALES SIN EVIDENCIA DE REALCES ANORMALES CON LA APLICACIÓN DE CONTRASTE, EN GENERAL POSTERIOR A LA APLICACIÓN DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN REALCES QUE SUGIERAN PATOLOGÍA.

**22/05/2020: ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO:

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%, FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD, AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2), VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL, VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP, VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA, AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES, SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS, SIN ALTERACIONES PERICARDICAS.

**19/05/2020: VALORACION POR NEUROLOGIA (DRA VELASCO):

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO SE CONSIDERA REQUIERE RMN DE CERE BRO S Y ADEMAS DE REALIZACION DE PL LO CUAL SE EPXLICA A PACIENTE Y FAMILIAR INDICACIONES Y POSIBLES OCMPLICACIONES ACEPTAN SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA UNICO INTENTO PL CON SPINOCAM No 20 L3 L4 OBTENIENDOSE LCR CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRA EN 3 TUBOS ESTERILES SE SOLICITA CITOLOGICO, CITOQUIMICO ADA TINTA CHINA KOH CULTIVOS TOXOPLASMA, SE CONSIDERA CON MI INICIO DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y REVALORACION CON REPORTES.

**19/05/2020: VALORACION POR INFECTOLOGIA:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LUPUS, QUIÉN INGRESA POR DÉFICIT NEUROLÓGICO ASOCIADO A RETENCIÓN URINARIA Y PICOS FEBRILES INTERMITENTES, COMPROMISO EN EL CONTROL DE ESFÍNTERES CON RETENCIÓN URINARIA Y CONSTIPACIÓN, PARACLÍNICOS DE INGRESO 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 240 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MUESTRAN LEUCOCITOS DE 15100 MINUTOS DE 50% PLAQUETAS DE 55800 POR INFECTOLOGÍA SE CONSIDERA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO ACTUAL, PACIENTE DEBE SER VALORADA POR EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PARA MANEJO DE SU ENFERMEDAD DE BASE SE SOLICITAN, CULTIVOS, PROCALCITONINA CURVA TÉRMICA POR AHORA SE DIFIERE MANEJO ANTIBIÓTICO.

-PLAN: ADMINISTRAR HOY ÚLTIMA DOSIS DE ALBENDAZOL

SOLICITAR HEMOCULTIVOS PARA GÉRMEENES COMUNES NÚMERO 2 PARA HONGOS 1, UROCULTIVO

PROCALCITONINA

REVALORAR CON RESULTADOS

****20/05/2020: REVALORACION POR SERVICIO DE NEUROLOGIA (DRA VELASCO):**

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS IMPORTANTES CON AL PARECER INESTABILIDAD EN MANEJO MEDICO POR FORMULACION EPS Y ADHERENCIA AL MISMO QUIEN CURSA CON CUADRO SUBAGUDO DESCRITO COMPATIBLE CON MIELOPATIA DENTRO DE SINDROME NEUROPSIQUIATRICO DE LES POR LO CUAL SE REALIZA RMN DE CEREBRO S Y C CON EVIDENTE ATROFIA CORTICAL GENERALIZADA MAYOR DE LA ESPERADA PARA LA EDAD CAMBIOS MICROVASCULARES MULTIPLES Y EVIDENCIA DE LESION DE ASPECTO ANTIGUA PARIETAL DERECHA SIN OTROS AGUDOS O EXPANSIVOS INTRACRANEALES A QUIEN SE LE REALIZA ADEMAS PL, EN QUIEN SE REVALORA EL DIA DE HOY SIN HALLAZGO DE NIVEL SENSITIVO A PESAR DE EXPLORACION EN REPETIDAS OCASIONES NO EXPLORACION TERMOALGESICA POSIBILIDAD DE COMPROMISO CON COMPROMISO BRADIPSQUICA DESORIENTACION VARIABLE ESTADO CONFUSIONAL LEVE CUMPLIENDO LO CRITERIOS DX DE MIELOPATIA CON INICIO SUBITO O RAPIDO, DEBILIDAD BILATERAL MSIS CON COMPROMISO DE SUPERIORES POSIBILIDAD DE NIVEL TERMOALGESICO CON DISFUSION VESICAL E INTESTINAL, A QUIEN ADEMAS REALIZAN POR ORDEN DE INFECTOLOGIA RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA LA CUAL SE REvisa SIN EVIDENCIA DE LESION EXPANSIVA ISQUEMICA O HEMORRAGICA Y NO CAPTACION DE CONTRASTE EN RMN D ECEERBRO Y COLUMNA, SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR INICIO DE MANEJO MEDICO CON PLASMAFERESIS 5 SESIONES, PACIENTE JOVEN CON ALTA PROBABILIDAD DE REHABILITACION RECUPERACION QUIEN REQUIERE MANEJO MEDICO INDICADO DE ACUERDO A LINEAS, EN ESPERA DE DEMAS ESTUDIOS PARA DETERMINAR SLEDAI, VIGILANCIA NEUROLOGICA

****VALORACION POR NEFROLOGIA (DR MARIN):**

PLAN:

1. PLASMAFERESIS 5 SESIONES LOS DIAS 21-22-24-26-28

VOLUMEN 1.5 VP 3800 ML 3000 ALBUMINA AL 3% 500 VOLUBEN Y RESTO EN L RINGER

2. REALIZAR FIBRINOGENO Y TIEMPOS PREVIOS A CADA SESION

3. RX DE TORAX CONTROL POST CATETER

4. CONTINUAR MANEJO EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA Y GRUPO UCI

TOMOGRFIA DE TÓRAX 31/05/2020

EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 16 CANALES SE PRACTICO TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN REALIZÁNDOSE MÚLTIPLES CORTES AXIALES SECUENCIALES Y CORONALES, OBSERVANDO:

TRÁQUEA Y BRONQUIOS FUENTES VISIBLES DE APARIENCIA NORMAL.

ATELECTASIA PLANA SUBSEGMENTARIA BASAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO.

DERRAME PLEURAL DERECHO.

GANGLIOS DE 5 Y 8mms EN REGIÓN PRECARINAL, PARAHILIAR Y REGIONES AXILARES.

ATELECTASIA PLANA SUBSEGMENTARIA PARAHILIAR POSTERIOR DERECHA Y PARAHILIAR BASAL POSTERIOR IZQUIERDA CON ZONA DE MAYOR DENSIDAD BASAL POSTERIOR BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO, HALLAZGO ESTE A DESCARTAR CAMBIOS DE TIPO CONSOLIDATIVO?, SIN EMBARGO DEBE SER CORRELACIONADO Estrictamente CON CONTEXTO CLÍNICO Y ANTECEDENTES DEL PACIENTE.

DR LUIS FELIPE BUSTAMANTE VÉLEZ

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 241 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MD RADIOLOGO

RM 001497

-->ANALISIS: PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUIEN VENIA CON IRREGULAR MANEJO, INGRESA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTRO HALLAZGOS, POR LO QUE EN CONJUNTO CON NEUROLOGIA SE INICIO PLASMAFERESIS (SE REALIZARON 2/5 CICLOS) SIN MEJORIA CLINICA POR LO QUE SE SUSPENDIERON Y POSTERIORMENTE SE INICIARON PULSOS CON ESTEROIDES (COMPLETO TRES CICLOS DE PULSOS).

POSTERIORMENTE EN CONJUNTO CON INFECTOLOGIA SE DECIDIO INICIO DE CICLOFOSFAMIDA LA CUAL RECIBIO EL 29/05/2020 SIN COMPLICACIONES; SE RE INTERROGA PACIENTE Y SU MADRE REFIERE PACIENTE QUIEN VIENE PRESENTANDO DEBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES DESDE MARZO- ABRIL LO QUE LE COMENTO A REUMATOLOGO TRATANTE QUIEN LE SOLICITO ESTUDIOS DE EXTENSION LOS CUALES FUE IMPOSIBLE REVISAR DEBIDO A QUE PACIENTE FUE INGRESADA A LA INSTITUCION, QUIEN HA ESTADO EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIEN HA EXPLICADO EN MULTIPLES OCASIONES SITUACION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE A SU MADRE SIN EMBARGO CON POCA ACEPTACION DE LA MISMA, PARACLINICOS DE CONTROL CON PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA Y ANEMIA, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS EN LIMITES NORMALES, PENDIENTE REMISION INTEGRAL PARA MANEJO POR REUMATOLOGIA Y HEMATOONCOLOGIA, SE LE EXPLICA A FAMILIAR D ELA PACIENTE MANEJO A SEGUIR, PACIENTE CON CONSTIPACION A PESAR DEL MANEJO CON BISACODILO, SE INDICA ADMINISTRAR ENEMA RECTAL.

PLAN:

ADMINISTRAR ENEMA RECTAL

PDTE REMISION PARA MANEJO INTEGRAL POR REUMATOLOGIA Y HEMATOONCOLOGIA

Evolución realizada por: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO-Fecha: 31/05/20 17:43:27

DIAGNÓSTICO	M328	OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	A418	OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	A488	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G992	MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	K590	CONSTIPACION	Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 SOBRE	FOSF SODIO DIBASIC/FOSF SODIO MONOBA ENEMA 6	RECTAL	24 Horas	NUEVO

Yoberlys L. Puello Rico
MEDICO GENERAL
1.042.443.589

YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO

Reg. 1042443589

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 242 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 252 **FECHA** 31/05/2020 18:18:45 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

LUISA ISAZA TURNO A CARGO DE LA JEFE JEFE KETERIN POLO

19:00 ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN AREA DE HOSPITALIZACION, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE OBSERVA SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DISNEA, PACIENTE ALERTA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE OBSERVA CANALIZADO EN MSI EN ANTEBRAZO CON ANGIO #22 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 31/05/20 PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, CON HOJA DE POSICION, ELIMINA EXPONTANEO EN PAÑAL, DURANTE EL TURNO DEL DIA SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE CANALIZO NUEVO ACCESO VENOSO EN MSD EN ANTEBRAZO CON ANGIO #22, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PERMANECE ESTALE, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON APLICA PARA RIESGO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN NO APLICA PARA UPP, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA SER ATENDIDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMA Y DE NO MOVILIZARSE SOLO FUERA DE LA CAMA SI TIENE DIFICULTAD PARA HACERLO, AFIRMANDO ENTENDER, PACIENTE CON SUS RESPETIVAS MANILLAS.

Nota realizada por: YURI ELENA NARANJO RINCON **Fecha:** 31/05/20 18:18:47**YURI ELENA NARANJO RINCON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 253 **FECHA** 31/05/2020 21:29:53 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN AREA DE HOSPITALIZACION, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE OBSERVA SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DISNEA, PACIENTE ALERTA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE OBSERVA CANALIZADO EN MSI EN BRAZO CON ANGIO #20 PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, ELIMINA EXPONTANEO EN PAÑAL, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON APLICA PARA RIESGO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN NO APLICA PARA UPP, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA SER ATENDIDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMA Y DE NO MOVILIZARSE SOLO FUERA DE LA CAMA SI TIENE DIFICULTAD PARA HACERLO, AFIRMANDO ENTENDER, PACIENTE CON SUS RESPETIVAS MANILLAS.

Nota realizada por: ANDERSON STIVEN GRANJA ANGULO **Fecha:** 31/05/20 21:29:55



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 243 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ANDERSON STIVEN GRANJA ANGULO**

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****254****FECHA** 01/06/2020 01:12:40**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
20 MG CADA 12 HR					
3,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
8MG EV CADA 8 HORAS A NECESIDAD					
2,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
5MG CADA 12 HORAS					
1,00	1,00 SOBRE	FOSF SODIO DIBASIC/FOSF SODIO MONOBA ENEMA 6	RECTAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	1,00 BOTELLA	ENSURE PLUS HN SABOR VAINILLA LIQUIDO ORAL237	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
APROVECHAMIENTO - ENSURE COMPACT X 125 ML (1 TOMA EN MEDIA MAÑANA Y 1 TOMA EN MEDIA TARDE)- APROVECHAMIENTO					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1MG DIA					
3,00	3,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) SOLUCION INYECTA	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 30 CC HORA POR 6 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
900 MG DOSIS MENSUAL					
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1GR VO CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 244 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

5 GOTAS NOCHE

1,00 1,00 TABLETA CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250 ORAL 24 Horas CONTINUAR

250MG DIA

1,00 1,00 TABLETA LORATADINA TABLETA 10 MG 10 MG ORAL Dosis Unica CONTINUAR

1 TAB PREVIA A CICLOFOSFAMIDA

1,00 1,00 UNIDAD PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H INTRAVENOSA 24 Horas CONTINUAR

CICLOFOSFAMIDA

ANNIE YELITZA MAYOR TOBAR

Reg. 762847

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

255

FECHA 01/06/2020 05:55:36

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07HR ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN AREA DE HOSPITALIZACION, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE OBSERVA SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DISNEA, PACIENTE ALERTA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD, CON COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE SE OBSERVA CANALIZADO EN MSI EN BRAZO CON ANGIO #20 PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, ELIMINA EXPONTANEO EN PAÑAL, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON APLICA PARA RIESGO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN NO APLICA PARA UPP, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA SER ATENDIDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMA Y DE NO MOVILIZARSE SOLO FUERA DE LA CAMA SI TIENE DIFICULTAD PARA HACERLO, AFIRMANDO ENTENDER, PACIENTE CON SUS RESPETIVAS MANILLAS.

DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE TOMO LABORATORIOS DE CONTROL, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PERMANECE -ESTALE.

Nota realizada por: ANDERSON STIVEN GRANJA ANGULO Fecha: 01/06/20 05:55:38

ANDERSON STIVEN GRANJA ANGULO

Reg.

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 245 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

256

FECHA 01/06/2020 11:38:59

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

INTERCONSULTA POR NUTRICIONAL

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

CC 1107531724

CAMA 413A

IDX:

1. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

2. ACTIVIDAD LUPICA

2. SLEDAI 2k score 32 para actividad lupica

A. COMPROMISO HEMATOLOGICO (PANCITOPENIA - LEUCOPENIA + ANEMIA + TROMBOCITOPENIA)

- DESCARTAR ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE

B. COMPROMISO NEUROLOGICO

- MIELOPATIA CON INICIO SUBITO

C. DESCARTAR CARDITIS LUPICA

3. SEPSIS DE ETIOLOGIA A ESTUDIO

ANTROPOMETRIA:

PESO ESTIMADO: 49 KG

TALLA ESTIMADA: 159 CM

IMC: 18.9 KG/M2

CLASIFICACION NUTRICIONAL: DELGADEZ

PACIENTE FEMENINA, ADULTA JOVEN, EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL QUIEN ESTA SIENDO SUPLEMENTADA POR PRESENTAR DELGADEZ ASOCIADO A ENFERMEDAD DE BASE, AL MOMENTO SE ENCONTRABA CON FORMULA NUTRICIONAL DE APROVECHAMIENTO ENSURE COMPAC. PACIENTE CON PARACLINICOS EN RAGOS DE NORMALIDAD. EL DIA DE HOY SE REALIZA FORMULA NUTRICIONAL PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, REQUIERE FORMULA NUTRICIONAL HIPERCALORICA ENSURE PLUS HN LIQUIDO DE 237 ML. CONTINUA CON DIETA BLANDA.

PLAN:

1. VIA: ORAL

- DIETA BLANDA

- INICIAR FORMULA NUTRICIONAL: ENSURE PLUS HN LIQUIDO 237 ML/ BOTELLA

* DOSIS DIA: 474 ML

* DAR 2 TOMAS AL DIA DE 237 ML CADA UNA. HORARIO: 10 AM- 3 PM

CODIGO MIPRES: 20200601193019410174

Evolución realizada por: ANA MARIA FERNANDEZ SANCHEZ-Fecha: 01/06/20 11:39:03

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 246 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ANA MARIA FERNANDEZ SANCHEZ**

Reg. 1062325797

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 257 **FECHA** 01/06/2020 12:09:15 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

LUISA ISAZA TURNO A CARGO DE LA JEFE JEFE JESSICA MUÑOZ

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN AREA DE HOSPITALIZACION, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE OBSERVA SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DISNEA, PACIENTE ALERTA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD, CON COMPAÑIA DE ANTEBRAZO CON ANGIO #22 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 31/05/20 PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, CON HOJA DE POSICION, ELIMINA EXPONTANEO EN PAÑAL, DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE REALIZO CAMBIO DE SABANAS, **TRASLADO A SILLA PATO YA QUE TIENE DIFICULTAD PARA MOVILIZAR LOS PIES**, SE LE PUSO UN ENEMA RECTAL JABONOSO, PACIENTE LA CUAL TIENE DIFICULTAD PARA REALIZAR DEPOSICIONES, PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PERMANECE ESTABLE, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON APLICA PARA RIESGO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN NO APLICA PARA UPP, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA SER ATENDIDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMA Y DE NO MOVILIZARSE SOLO FUERA DE LA CAMA SI TIENE DIFICULTAD PARA HACERLO, AFIRMANDO ENTENDER, PACIENTE CON SUS RESPETIVAS MANILLAS.

Nota realizada por: YURI ELENA NARANJO RINCON Fecha: 01/06/20 12:09:17**YURI ELENA NARANJO RINCON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 258 **FECHA** 01/06/2020 13:32:02 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

Revista medica

Programa proa

Comité de infecciones

Dra villegas, dr roa, dra ruiz

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 247 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

infectologia ajusta dosis de trimetprim sulfa profilactica a 400/80 mg lunes, miercoles y viernes.

Evolución realizada por: PAOLA ANDREA RUIZ JIMENEZ-**Fecha:** 01/06/20 13:32:04**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 160+800	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO
1 TAB LUNES - MIERCOLES Y VIERNES					
1,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 80+400 M	ORAL	24 Horas	NUEVO
lunes, miercoles y viernes					

Dra. Paola A. Ruiz Jiménez
Médico
R.M. 522175/2011**PAOLA ANDREA RUIZ JIMENEZ**

Reg. 522175 / 2011

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 259 **FECHA** 01/06/2020 17:31:50**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****TERAPIAS**

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA - RM:1114831597 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 18:04

1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA - RM:1114831597 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 01/06/2020 18:04



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 248 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869*Alejandra Puentes G.***ALEJANDRA CIFUENTES GUERRERO**

Reg.

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****260****FECHA 01/06/2020 17:47:33****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA MEDICA:

SE COMENTA PACIENTE CON SERVICIO DE NEUROLOGIA, QUIEN INDICA QUE PACIENTE PUEDE SER EGRESADA YA QUE SU MADRE ACABA DE CONSEGUIR CITA DE CONTROL CON SERVICIO DE REUMATOLOGIA PARA EL DIA LUNES 08/06/2020 A LAS 12 DEL MEDIO DIA EN EL EDIFICIO DE LOS COLORES CON LA DRA MARIA CAMILA RIASCOS EN LA TORRE 1 PISO 5 CONSULTORIO 535 ARTMEDICA, POR LO QUE SE ENVIA MANEJO INDICADO POR EL SERVICIO Y RECOMENDACIONES. PENDIENTE NOTA DE EGRESO POR PARTE DE SERVICIO DE NEUROLOGIA.

RECOMENDACIONES GENERALES:

1. DIETA BAJA EN GRASAS, SAL Y NO AZUCAR, RICA EN CEREALES, VERDURAS, AGUA, NO CONSUMO DE: XANTINAS, CAFEINA, TE, CHOCOLATE, BEBIDAS OSCURAS, BEBIDAS ENERGETICAS COMO REDBULL O VIVE 100
2. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA CAMINAR AL MENOS 20 MINUTOS SEGUIDOS SI ES NECESARIO PAUSAR Y CONTINUAR LA CAMINATA, MINIMO 3 VECES A LA SEMANA
3. EVITAR EL SEDENTARISMO EXTREMO QUE GENERE POSTRACION
4. NO FUMAR, NI CONSUMIR ALCOHOL.
5. TOMAR OPORTUNAMENTE SUS MEDICAMENTOS.
6. ACUDIR A CITA DE CONTROL CON REUMATOLOGIA EL DIA LUNES 08/06/2020 A LAS 12 DEL MEDIO DIA EN EL EDIFICIO DE LOS COLORES CON LA DRA MARIA CAMILA RIASCOS EN LA TORRE 1 PISO 5 CONSULTORIO 535 ARTMEDICA
7. CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 20 DIAS PARA SEGUIMIENTO
8. CITA DE CONTROL CON NEUROLOGIA EN 20 DIAS
9. SE ENVIA MANEJO CON PREDNISOLONA 50 MG AL DIA, CLOROQUINA 250 MG AL DIA, ACIDO FOLICO 1 MG AL DIA, ASA 100 MG AL DIA, VITAMINA B12 1 AMPOLLA HASTA REVALORACION CON REUMATOLOGIA
10. SE SOLICITA TERAPIA FISICA 3 VECES A LA SEMANA POR UN MES
11. CONSULTA DE TELEMONITOREO EL DIA 03/06/2020 A LAS 07:00 AM

SIGNOS DE ALARMA:

EN CASO DE PRESENTAR: DOLOR EN EL PECHO, AGITACIÓN O SENSACIÓN DE AHOGO, DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR EN ALGUNA EXTREMIDAD, FIEBRE PERSISTENTE. APARICION DE LESIONES EN LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES QUE NO SANEN , DEBE ASISTIR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.

Evolución realizada por: LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA-Fecha: 01/06/20 17:47:36**RECOMENDACIONES**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 249 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

. ORDENES MEDICAS

RECOMENDACIONES GENERALES:

1. DIETA BAJA EN GRASAS, SAL Y NO AZUCAR, RICA EN CEREALES, VERDURAS, AGUA, NO CONSUMO DE: XANTINAS, CAFEINA, TE, CHOCOLATE, BEBIDAS OSCURAS, BEBIDAS ENERGETICAS COMO REDBULL O VIVE 100
2. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA CAMINAR AL MENOS 20 MINUTOS SEGUIDOS SI ES NECESARIO PAUSAR Y CONTINUAR LA CAMINATA, MINIMO 3 VECES A LA SEMANA
3. EVITAR EL SEDENTARISMO EXTREMO QUE GENERE POSTRACION
4. NO FUMAR, NI CONSUMIR ALCOHOL.
5. TOMAR OPORTUNAMENTE SUS MEDICAMENTOS.
6. ACUDIR A CITA DE CONTROL CON REUMATOLOGIA EL DIA LUNES 08/06/2020 A LAS 12 DEL MEDIO DIA EN EL EDIFICIO DE LOS COLORES CON LA DRA MARIA CAMILA RIASCOS EN LA TORRE 1 PISO 5 CONSULTORIO 535 ARTMEDICA
7. CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 20 DIAS PARA SEGUIMIENTO
8. CITA DE CONTROL CON NEUROLOGIA EN 20 DIAS
9. SE ENVIA MANEJO CON PREDNISOLONA 50 MG AL DIA, CLOROQUINA 250 MG AL DIA, ACIDO FOLICO 1 MG AL DIA, ASA 100 MG AL DIA, VITAMINA B12 1 AMPOLLA HASTA REVALORACION CON REUMATOLOGIA
10. SE SOLICITA TERAPIA FISICA 3 VECES A LA SEMANA POR UN MES
11. CONSULTA DE TELEMONITOREO EL DIA 03/06/2020 A LAS 07:00 AM

SIGNOS DE ALARMA:

EN CASO DE PRESENTAR: DOLOR EN EL PECHO, AGITACIÓN O SENSACIÓN DE AHOGO, DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR EN ALGUNA EXTREMIDAD, FIEBRE PERSISTENTE. APARICION DE LESIONES EN LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES QUE NO SANEN , DEBE ASISTIR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00 TABLETA	SUCRALFATO TABLETA 1 G 1 G	ORAL	12 Horas	NUEVO
tomar 1 cada 12 horas si epigastralgia					
60,00	1,00 TABLETA	BISACODILO TABLETA 5 MG 5 MG	ORAL	12 Horas	MODIFICADO
5MG CADA 12 HORAS PARA REALIZAR DEPOSICIONES					
30,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
TOMAR 1MG DIA					
1,00	1,00 AMPOLLAS	CIANOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO
aplicar 1 amp					
30,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
TOMAR 1 TAB AL DIA					
20,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TABLETA 80+400 M	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
DAR 1 TABLETA lunes, miercoles y viernes					
30,00	1,00 TABLETA	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB. O TAB. RECUBIERTA	ORAL	24 Horas	NUEVO
tomar 1 tab al dia					

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 250 de 391

Fecha: 14/09/20

G.eta: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

40,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	6 Horas	MODIFICADO
-------	--------------	--	------	---------	------------

TOMAR 1GR VO CADA 6 HORAS

30,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
-------	--------------	---	------	----------	------------

TOMAR 250 MG AL DIA

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
----------	-------------	--------

12	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Pendiente
----	-------------------------	-----------

SE SOLICITA TERAPIA FISICA 3 VECES A LA SEMANA POR UN MES

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Fecha de Orden: 01/06/2020 Ordenada

OBSERVACIONES

SS CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 20 DIAS PARA SEGUIMIENTO

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 01/06/2020 Ordenada

OBSERVACIONES

SS CITA DE CONTROL CON NEUROLOGIA EN 20 DIAS

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR REUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 01/06/2020 Ordenada

OBSERVACIONES

1. CUDIR A CITA DE CONTROL CON REUMATOLOGIA EL DIA LUNES 08/06/2020 A LAS 12 DEL MEDIO DIA EN EL EDIFICIO DE LOS COLORES CON LA DRA MARIA CAMILA RIASCOS EN LA TORRE 1 PISO 5 CONSULTORIO 535 ARTMEDICA

RESULTADOS :

LAURA DANIELA PEREZ VICTORIA

Reg. 1114831597

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 261 FECHA 01/06/2020 18:30:05 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

NEUROLOGIA

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTES DE LUPUS QUIEN VENIA CON IRREGULAR MANEJO, INGRESA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, CON RMN DE COLUMNA Y CEREBRO QUE NO MOSTRO MAYORES ALTERACIONES, ESTUDIO DE LCR CON HIPOCLUGORRAQUIA E HIPERPROTEINORRAQUIA, SIN OTROS HALLAZGOS, POR LO QUE EN CONJUNTO NEUROLOGIA MEDICINA INTERNA SE INICIO

PASMAFERESIS (SE REALIZARON 2 DE 5 CICLOS) CON COMPROMISO DE MULTIPLES LINEAS CELULARES QUE PONIAN EN RIESGO A LA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 251 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

PACIENTE POR INMUNOCOMPROMISO MAYOR POR LO QUE SE SUSPENDIERON Y POSTERIORMENTE SE INICIARON PULSOS CON ESTEROIDES (COMPLETO TRES CICLOS DE PULSOS) NO MAYOR CILOS POR UNMUNOCOMPROMISO IMPORTANTE POR ACTIVIDAD LUPICA. POSTERIORMENTE EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA SE DECIDIO INICIO DE CICLOFOSFAMIDA LA CUAL RECIBIO EL DIA 26/05/2020 SIN COMPLICACIONES; PACIENTE Y SU MADRE SIN EMBARGO CON POCA ACEPTACION DE LA PATOLOGIA Y NO ENTIENDEN LO SUCEDIDO, SE EXPLICA ADEMAS SE REALIZNA ESTUDIOS DESCARTANDO OYTRAS PATOLOGIAS MIOPATIAS U OTROS SOLIICTADOS POR LA MADRE POR ANTECEDENTES FAMILIARES CON CONFIRMACION DE DX ANOTADO Y ACTIVIDAD DE DICHA ENTIDAD.

SE LE EXPLICA A FAMILIAR DE LA PACIENTE MANEJO A SEGUIR DE FORMA AMBULATORIA INDICADO POR MEDICINA INTERNA

LA SECUALE ACTUAL POR MIELOPATIA DENTRO DE LOS 19 SD NEUROPSIQUIATRICOS DE LES

QUIEN REQUIERE CONTINUAR CONTROLES AMBULATORIOS CON REUMATOLOGIA REHABILITACION FISICA INTEGRAL FISIATRIA PSICOLOGIA PSIQUIATROA MULTIDISPLINARIO

SE CONSIDERA NO TRAS INTERVENCIONES A REALIZAR DE FORMA INTRAHOSPITALARIA

EGRESO MEDICO CON MANEJO MEDICO CLARO Y CITA CON REUMATOLOGIA JUNIO 8 DE 2020 MARIA CAMILA RIASCOS REFIERE LA MADRE DE LA PACIENTE

QUIEN REFIERE ENTENDER EGRESO

Evolución realizada por: MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA-Fecha: 01/06/20 18:30:07

DIAGNÓSTICO	M328	OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	A418	OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	A488	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G992	MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	K590	CONSTIPACION	Tipo RELACIONADO



MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA

Reg. 1128044566

NEUROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
FOLIO	263	FECHA 01/06/2020 18:58:19	TIPO DE ATENCIÓN
			HOSPITALIZACION

Salida Clínica: 01/06/2020 19:04:40

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

Fecha de Orden: 01/06/2020 **Ordenada**

OBSERVACIONES

VALORACION POR CONSULTA EXTERNA

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 01/06/2020 **Atendido**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 252 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**OBSERVACIONES**

VALORACION AMBULATORIA POR CONSULTA EXTERNA

RESULTADOS :

Valoracion por Consulta Externa. FECHA Y HORA DE APLICACION:02/06/2020 09:57:42 REALIZADO POR : KARLA JIMENA PRECIADO MESA

KARLA JIMENA PRECIADO MESA

Reg. 760137/2019

PSICOLOGIA**FIRMA MEDICO QUE REALIZA****YOBERTLYS LORRAINE PUELLO RICO**

Reg. 1042443589

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

264

FECHA 01/06/2020 19:04:53**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

LUISA ISAZA TURNO A CARGO DE LA JEFE JEFE JESSICA MUÑOZ

PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN AREA DE HOSPITALIZACION, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SIN AISLAMIENTO, PACIENTE QUE SE OBSERVA SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DISNEA, PACIENTE ALERTA EN TIEMPO, LUGAR, PERSONA, PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD, CON COMPAÑIA DE ANTEBRAZO CON ANGIO #22 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 31/05/20 PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA, CON HOJA DE POSICION, ELIMINA EXPONTANEO EN PAÑAL, DURANTE EL TURNO DEL DIA SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE REALIZA ENEMA JABONOSO DE 500 CC, PACIENTE REALIZA DEPOSICIONES ABUDANTES SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PERMANECE ESTALE, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON APLICA PARA RIESGO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN NO APLICA PARA UPP, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE EL USO DEL TIMBRE PARA SER ATENDIDO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMA Y DE NO MOVILIZARSE SOLO FUERA DE LA CAMA SI TIENE DIFICULTAD PARA HACERLO, AFIRMANDO ENTENDER, PACIENTE CON SUS RESPETIVAS MANILLAS.

Nota realizada por: YURI ELENA NARANJO RINCON Fecha: 01/06/20 19:04:55



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 253 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**YURI ELENA NARANJO RINCON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****265****FECHA 19/08/2020 18:11:13****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE 3 -

OBSERVACIONESINGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO CLINICO DE " 5 DIAS ", PERSISTENTES EN "LLEGA ACOMPAÑADA DE SUS PADRES DONDE REFIEREN QUE TIENE **CRISIS NERVIOSA, INAPETENTE, LA MADRE REFIEREE QUE HACE 2 MESES UCI "**

AP: LUPUS

ALERGIAS: PENICILINA

AQCOS: APENDICETOMIA

NEWS 2 SCORE:

CONTACTOS CON ENFERMOS DE COVID-19:

EN EL MOMENTO ALERTA AFEBRIL HIDRATADO

SE PASA PARA VALORACION MEDICA

SEGUN RESOLUCION 5596 DEL 2015 SE LE INFORMA SU TRIAGE Y TIEMPO DE ESPERA

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 PRIORIDAD III**EPS no acepta este Grupo****DIRECCIONAMIENTO:***Anderson cabezas cuero***ANDERSON ADILSON CABEZAS CUERO**

Reg. 1082691815

ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****266****FECHA 19/08/2020 19:23:05****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA MUY MAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO POR ANTECEDENTE DE LUPUS ESTANCIA HOSPITALARIA LARGA POR MIELOPATIA POR ENFERMEDAD DE BASE, CON POCA RESPUESTA A MULTIPLES MAEJOS INSTAURADOS, AHORA CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 254 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

DETERIORO DE ESTADO DE BASE, AHORA CON LLANTO FACIL, AFECTO TRISTE, SEGUN FAMILIAR PACIENTE CON ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, EPISODIOS ALTERNANTES ENTRE MUTISMO SELECTIVO Y LOGORREICA, NIEGA FIEBRE O ALGUN OTRA SITNOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES

PERSONALES

Personales

PATOLOGICO: LES

FARMACOLGOICOS; CLOROQUINA, PREDNISOLONA, VIT B12

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: LO REFERIDO EN LA EA.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS, PUPILAS UISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS.

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS CERVICALES

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSCS AUDIBLES, RITMICOS, SINCRONICOS CON EL PULSO. MV PRESNETE SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPREDBLE, INDOLORO A LA PALPACION , NO SE PALPAN MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILERS, SIN EDEMAS

SNC: ALERTA, PACIENTE MUTISTA NO OBEDECE ORDENES, CON FUERZA 4/5 EN EXTREMIDADES IOFNERIOERS, PACIENTE CON LLANTO FACIL.

ANÁLISIS

PACIENTE CON CAUDRO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO NEUROLOGICO SEVERO, PERSITE FUERZA DISMINUIDA EN

MIERBOS IFNEIOERS, AHORA ADEMAS CON CREISIS ANSIOSA SEVERA CON SINTOMAS PSICOTICOS, MUTISTA, CON DELIRIO, SE COEMTNA

CASO CON NEUROLGOO E INTENSIVISTA DE TURNO QUIEN REFEIRE PACIENTE CON ALTO GRADO DE COMPROMISO NEUROLOGICO, QUE REQUEIRE

MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE TOMAN PARACLINICOS, SE INCIA MANEJO APRA CRISIS ANSIEDAD, MANEJO HIDRICO,. VAL FORMAL POR

NEUROLGOIA Y MEDICINA INTENRAN

PLAN Y MANEJO

- HOSPITALIACION

- SSN AL 0.9% PASAR A 50 CC HORA

- QUETIAPINA UNA TAB CADA 12 HORAS

- TRAZODONA UNA TAB NOCHE

- PARACLINICOS

- TAC DE CRANEO

- VAL X NEUROLOGIA

Evolución realizada por: JOSEPH RICARDO PEREA DOMINGUEZ-Fecha: 19/08/20 19:23:05

DIAGNÓSTICO M328

OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 255 de 391

Fecha: 14/09/20

G.eta: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PASAR A 50 CC HORA

2,00	1,00 CAPSULA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 25 M	ORAL	12 Horas	NUEVO
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
6,00	2,00 CAPSULA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1,00	1,00 FRASCO	IVERMECTINA SOLUCION ORAL 6 MG/ML/5 ML 6 MG/M	ORAL	Dosis Unica	NUEVO

49 GOTAS DU

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad****Descripción****1** ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL**Realizado**

Eritrosedimentación Westergreen 1Hora :46 mm 0 - 20

Fotometría Capilar Cuantitativa :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 07:52:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**

HEMOGRAMA :.

PARAMETROS LEUCOCITARIOS :.

Leucocitos :6.03 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :74.5 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :16.8 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :8.37 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.100 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :0.22 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: :.

#Neutrófilos :4.50 x10³ 1.63 - 6.96#Linfocitos :1.01 x10³ 1.09 - 2.99#Monocitos :0.51 x10³ 0.3 - 0.9#Eosinófilos :0.01 x10³ 0 - 0.5#Basófilos :0.01 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS :.

Eritrocitos :4.21 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :11.1 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :34.7 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :82.5 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :26.5 pg 26.0 - 35.0

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :32.1 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :13.8 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 256 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Recuento de Plaquetas (PLT) :159 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :8.94 fL 4.5 - 10

MAPSS :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 01:41:00REALIZADO POR : 805013591

1 DESHIDROGENASA LACTICA

Realizado

Deshidrogenasa Láctica - LDH :243 U/L 125 - 220

:_

:_

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 01:26:00REALIZADO POR : 805013591

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Realizado

Glicemia en Ayunas :62 mg/dl 70 - 100

Hexoquinasa :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 01:14:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Realizado

Nitrogeno Ureico :8.90 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 01:26:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Potasio :3.66 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 01:14:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Sodio :136 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 01:14:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Creatinina en Sangre :0.67 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 01:26:00REALIZADO POR : 805013591

1 ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMAT En proceso



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 257 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**1** COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO**Realizado**

Complemento Fracción C3 :51.80 mg/dl 83 - 193

Inmunoturbidimetría :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 09:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO**Realizado**

Complemento Fracción C4 :4.00 mg/dl 15 - 57

Inmunoturbidimetría :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 09:03:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO**En proceso****JOSEPH RICARDO PEREA DOMINGUEZ**

Reg. 1144083914

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****268****FECHA** 20/08/2020 00:46:45**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ES VX POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN DA LA ORDEN DE ADMINISTRAR METOS YA ESCRITOS EN LA HC, TOMA DE PARACLINICOS, SE LE PREGUNTA SI ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO Y REFIERE QUE NO, SE LE CUMPLE TRATAMIENTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION, SE EVALUA LA ESCALA DE DOWNTOWN LA CUAL SUMA PUNTOS POR DEAMBULACION INESTABLE, PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACION PACIENTE A LA ESPERA DE SER REEVX PARA DEFINIR CONDUCTA PACIEYE UE S EOBSERVA CON HERIDA EN ABDOMEN

Nota realizada por: JAMES DANILO VARON VERGARA Fecha: 20/08/20 00:46:47**JAMES DANILO VARON VERGARA**

Reg. 1061731148

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 258 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

269

FECHA 20/08/2020 00:56:34

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad

Descripción

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Realizado

TAC DE CRANEO SIMPLE

TECNICA:

SE REALIZAN CORTES AXIALES SECUENCIALES, DESDE LA BASE DEL CRANEO HASTA EL VERTEX, EN FASE SIMPLE , OBSERVANDOSE:

PROMINENCIA DE LOS SURCOS COMO HALLAZGOS ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLINICO

LOS NUCLEOS DE LA BASE, PEDUNCULO Y EL CEREBELO SON DE ASPECTO NORMAL

SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL NORMAL

LA SUSTANCIA GRIS Y BLANCA CON PROFUNDIDAD, DISTRIBUCION Y DENSIDADES NORMALES

NO SE IDENTIFICAN EVENTOS ISQUEMICOS Y/O HEMORRAGICOS AGUDOS EN TERRITORIOS VASCULARES O LESIONES TUMORALES

NO SE OBSERVAN COLECCIONES SUBDURALES

EN LAS IMAGENES CON VENTANA PARA ESTRUCTURAS OSEAS NO SE DEFINEN TRAZOS DE FRACTURAS DEPRIMIDAS

ESTUDIOS ADICIONALES A CRITERIO MEDICO Y EVOLUCION CLINICA

LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ

M.D RADIOLOGO

RM 1497

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 17:03:53 REALIZADO POR: RADIOLOGIA CLINICA

Isabel GTR

ISABEL CRISTINA TERREROS RODRIGUEZ

Reg. 1144050646

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 259 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****270****FECHA 20/08/2020 01:01:56****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

CAMA#512352 HOSPI# 512353

Nota realizada por: JESSICA PERLAZA ALEGRIA **Fecha:** 20/08/20 01:01:58

JESSICA PERLAZA ALEGRIA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****272****FECHA 20/08/2020 03:38:17****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE DE URGENCIA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIARES A SALA DE HOSPITALIZACION TERCER PISO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON PERDIDA PARCIAL DE EL HABLA, RESPIRANDO AL MEDIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIBLE SIN ADENOPATIA, TORAX NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, **EXTREMIDADES SUPERIOR E INFERIOR MOVILIDAD, ASITIDA, CON PERDIDA TOTAL DE LA MOVILIDAD**, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE IZQ CON YELCO #20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 19/8/20, EQUIPO DEL 19/8/20, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 12, CON ESCALA DE DOWNTON CON PUNTAJE EN DOWNTON 02, SE LE REALIZA EDUCACION A FAMILIAR DANDO LE A CONOCER LO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS EN LO ALTO, EL USO DEL TIMBRE PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CON SU RESPECTIVA MANILLA Y SU ESTIKER EN LA HABITACION

Nota realizada por: MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES **Fecha:** 20/08/20 03:38:19

MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****273****FECHA 20/08/2020 05:08:30****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 260 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

EVOLUCIÓN MÉDICO

INGRESO A HOSPITALIZACION

CAMA 324A

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

EDAD: 20 AÑOS

CC 1107531724

FI: 19/08/2020

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTA MUY MAL"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO POR ANTECEDENTE DE LUPUS, CON ESTANCIA HOSPITALARIA LARGA POR MIELOPATIA POR ENFERMEDAD DE BASE, CON POCA RESPUESTA A MULTIPLES MANEJOS INSTAURADOS, AHORA CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DETERIORO DE ESTADO DE BASE, AHORA CON LLANTO FACIL, AFECTO TRISTE, SEGUN FAMILIAR PACIENTE CON ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, EPISODIOS ALTERNANTES ENTRE MUTISMO SELECTIVO Y LOGORREICA, NIEGA FIEBRE O ALGUN OTRA SINTOMATOLOGIA.

AL INGRESO, PACIENTE CON FUERZA DISMINUIDA EN MIEMBROS INFERIORES, ADEMAS CON CRISIS ANSIOSA SEVERA CON SINTOMAS PSICOTICOS, MUTISTA, CON DELIRIO, SE COMENTA CASO CON NEUROLOGO E INTENSIVISTA DE TURNO QUIEN REFIERE PACIENTE CON ALTO GRADO DE COMPROMISO NEUROLOGICO, QUE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICO: LES

FARMACOLGOICOS: CLOROQUINA 250 MG, PREDNISOLONA 5 MG, VIT B12, ASAM100 MG DIA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: SI, EN HOSPITALIZACION PASADA SEGUN FAMILIAR

TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FÍSICO

SE PROCEDE A VALORAR PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES TA 112/67MMHG FC 142 LPM, FR 18 RPM, T: 36°C, SO2 98%, O2 AMBIENTE PESO 49 KG

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA ROSADA, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, TAQUICARDICOS, DE BUEN TONO, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: PLANO, CON CICATRIZ QX INFRAUMBILICAL, PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GU: NO VALORADO

EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMAS, NO DOLOR, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS DISTALES PRESENTES

NEUROLOGICO: ALERTA, DESORIENTADA, CON ROT ++++/+++ , FUERZA MUSCULAR EN MIEMBROS INFERIORES 2/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 261 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON LLANTO FACIL, MUTISTA, AGITACION PSICOMOTORA REQUIRIENDO INMOVILIZACION DE EXTREMIDADES SUPERIORES

PARACLINICOS:

20/08/2020

CH LEUCOS 6030 N 74 L 16 PLT 159.000 HB 11.1 HTO 34.7 VCM 82

PCR 118 CR 0.67 BUN 136 K 3.66 LDH 243 GLICEMIA 62

DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO PSICOTICO
2. SINDROME NEUROPSIQUIATRICO DE LES
3. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

ANALISIS

PACIENTE JOVEN CONOCIDA EN LA INSTITUCION, CON ANTECEDENTE DE LES QUIEN **ESTUVO HOSPITALIZADA HASTA EL 01/06/2020**, POR CRISIS LUPICA, **MIELOPATIA DE INICIO SUBITO**, COMPROMISO NEUROLOGICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO CICLOS DE PLASMAFERESIS Y DOSIS DE CICLOFOSFAMIDA EL 29/05/2020. AHORA CONSULTA POR CUADRO DE DESORIENTACION, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, MUTISMO SELECTIVO ALTERNADO CON LOGORREA, ANOREXIA NERVIOSA, LLANTO FACIL Y AFECTO TRISTE. **MADRE REFIERE QUE LA LLEVARON INICIALMENTE A MENTE SANA, PERO NO FUE RECIBIDA Y REDIRECCIONARON A COOMEVA. POSTERIORMENTE TRAEN A ESTA INSTITUCION. INICIAN MANEJO PARA EL TRASTORNO DE ANSIEDAD CON QUETIAPINA. SIN EMBARGO, PACIENTE PERSISTE SIN RECIBIR ALIMENTOS NI MEDICAMENTOS. NO ES POSIBLE ADMINISTRAR NADA POR VIA ORAL.** ACTUALMENTE TAQUICARDICA, AFEBRIL, ANSIOSA, CON LLANTO FACIL, NO COLABORADORA, **AGITACION PSICOMOTORA** POR LO QUE **SE ENCUENTRA INMOVILIZADA PARA REDUCIR RIESGO DE AUTOLESIONES O LESIONES A TERCEROS DEBIDO A SU ESTADO MENTAL ACTUAL.** POR TRASTORNO PSICOTICO CONSIDERO QUE DEBE SER VALORADA POR PSIQUIATRIA, EN LO QUE SE CONSIGUE DEBE SER INTERVENIDA POR PSICOLOGIA. SS INTERCONSULTA A NEUROLOGIA. INICIAR FLUJO METABOLICO CON DEXTROSADOS. DE PERSISTIR SIN RECIBIR VIA ORAL, CONTEMPLAR COLOCAR Sonda NASOGASTRICA. PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, AQUIEN SE LE EXPLICA CONDUCTA LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE VALORA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PLAN

ESTANCIA EN PISO POR NEUROLOGIA

DAD 5% A 30 CC/HR

SE AJUSTA MANEJO MEDICO

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

GLUCOMETRIA CADA 12 HR

VALORACION PRIORITARIA POR PSIQUIATRIA

VALORACION POR PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA

Evolución realizada por: YOBERLYS LORRAINE PUELLO RICO-Fecha: 20/08/20 05:08:32**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad****Descripción**1 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]**Pendiente****FORMULA MÉDICA****Cantidad****Dosis****Descripción****Vía****Frecuencia****Acción**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 262 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 BOLSA	DEXTOSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Ahora	NUEVO
2,00	1,00 CAPSULA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 25 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO
6,00	2,00 CAPSULA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 FRASCO	IVERMECTINA SOLUCION ORAL 6 MG/ML/5 ML 6 MG/M	ORAL	Dosis Unica	SUSPENDIDO
49 GOTAS DU					

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA

Fecha de Orden: 20/08/2020 **Atendido****OBSERVACIONES****RESULTADOS :**

PACIENTE DESPIERTA CON POCA RESPUESTA A ESTIMULO, NO LOGRA COMUNICARSE DE MANERA VERBAL, CON HIPOMOVILIDAD OROLINGUAL, MORDIDA DE LABIO INFERIOR, HIPOTONIA DE OFA, LEVE SIALORREA, CON DIFICULTAD EN LA DEGLUCION DE SALIVA.

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE ASPIRACION TRAQUEAL

NADA VIA ORAL

SONDA NG

INICIAR NET. FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/08/2020 14:23:37 REALIZADO POR : CAROLINA LOPEZ ROJAS

CAROLINA LOPEZ ROJAS

Reg. 29676392

FONOAUDIOLOGIA**FIRMA MEDICO QUE REALIZA**

INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 20/08/2020 **Atendido****OBSERVACIONES****RESULTADOS :**

NEUROLOGIA

EDAD 20 AÑOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 263 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

PACIENTE CONOCIDA EN NUESTRA INSTITUCION Y SERVICIO POR ANTECEDENTE DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO QUIEN VENIA EN MANEJO MEDICO INDICADO POR REUMATOLOGIA SIN EMBARGO SIN ADHERENCIA AL MISMO CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA, PUES LA MADRE NO ACEPTO EL DIAGNOSTICO QUIEN REQUIERIO INGRESO EN JUNIO DE 2020 POR **ACTIVIDAD LUPICA CON MANIFESTACION NEUROPSIQUIATRICA MIELITIS CONFIRMADA CLINICA E IMAGENOLOGICAMENTE** CON SLEDAI 2 K 32 QUIEN RECIBIO **MANEJO MEDICO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y PLASMAFERESIS LA MADRE NO ACEPTO LA REALIZACION DE OTRAS TERAPIAS** FUE DADA DE ALTA CON ORDEN DE MANEJO AMBULATORIO Y CONTROL **REINGRESA POR PACIENTE CON IMPORTANTE DETERIORO ACTUALMENTE MANIFESTACIONES PSIQUIATRICAS QUIEN REFIERE SI ADMINITRACION DE MEDICACION NO CONFIABLE DICHA INFORMACION POR IMPORTANTE DETERIORO DE PACIENTE**

PACIENTE ALERTA SIN RESPUESTA VERBAL OBEDECE ORDENES (APERTURA ORAL, ELEVA EL VELO DEL PALADAR, APREHENSION AMBAS MANOS, ETC)

NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES

MOVILIZA MIEMBROS SUPERIORES

INFERIORES CON MAYOR COMPROMISO DERECHO NO CLONUS HIPERREFLEXIA MT PIE CAIDO DERECHO

NO SIGNOS MENINGEOS

TAC DE CRANEO SIN ALTERACIONES

C4 4.0 C3 51.8 VSG 46 LEUCOS 6.03 NEUTROF 74.5 HB 11.1 PLAQ 159 LDH 243 FUNCION RENAL IONOGRAMA NORMAL

PACIENTE CON ANTECEDENTES CLAROS ANOTADOS SIN ADHERENCIA A MANEJO MEDICO EN QUIEN **SE REALIZO INTERVENCION HACE 2 MESES DE FORMA INCOMPLETA PRO DESICION DE FAMILIAR (MADRE)** ACTUALMENTE REINGRESA CON SINDROME NEUROPSIQUIATRICO CLARO QUIEN **REQUIERE NUEVAMENTE INCIO DE DESPARACITACION ADEMAS DE COMPLETAR ESTUDIOS DE BASE PARA MANEJO CON METILPREDNISOLONA** 1 GR DIA POR 3 DIAS INICIALMENTE CON **ADEMAS INMONUMODULADOR CICLOFOSFAMIDA** 1 GR CADA 21 DIAS POR 3 DOSIS Y **SE INICIARA TRAMIRE PARA APLICACION DE RITUXIMAB** 1 GR INICIAL 1 GR A LOS 15 DIAS TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES ACTUALES DE LA PACIENTE EN ESPERA DE DEMAS ESTUDIOS PARA CLASIFICAR SU PATOLOGIA DE BASE. FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 17:59:14 REALIZADO POR : MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA



MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA

Reg. 1128044566

NEUROLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA

INTERCONSULTA POR **PSIQUIATRIA**

Fecha de Orden: 20/08/2020 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR **PSICOLOGIA**

Fecha de Orden: 20/08/2020 **Atendido**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

INTERVENCIÓN POR PSICOLOGÍA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 264 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

PACIENTE FEMENINO EN EL MOMENTO EN COMPAÑÍA DE LUZ ENEIDA GONZÁLEZ (MADRE), EN CONTEXTO CLÍNICO POR LUPUS ERITEMATOSO, TRASTORNO PSICÓTICO, NO HA PRESENTADO TENTATIVA AUTOLESIVA PREVIA, SE PERCIBE DESORIENTADA Y EMOCIONALMENTE INESTABLE, PACIENTE NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE ALCOHOL.

PACIENTE REFIERE: "MI MAMÁ, ME QUIERE MATAR, YO LA HE VISTO, ME QUIERO MATAR, ME QUIERO MORIR".

MADRE REFIERE: "LO QUE PASA ES QUE EN ENERO LA OPERARON DE APENDICITIS, Y QUEDO MAL OPERADA Y TOCA PONERLE PAÑAL ELLA QUEDO MUY MAL, NO VOLVIÓ A SALIR HACE TRES MESES TERMINO CON EL NOVIO PORQUE SE DIO CUENTA QUE LA ESTABA ENGAÑANDO, Y CON TODO ESTO DICE COSAS RARAS, VE COSAS, DICE QUE YO LA QUIERO MATAR Y QUE SE QUIERE MORIR, ELLA SOLO LLEGO HASTA SEXTO DE BACHILLERATO, Y NO QUISO SEGUIR ESTUDIANDO POR QUE EL PAPÁ LE IBA PONER UN NEGOCITO, Y A VECES VENDEN COSITAS, EL PSIQUIATRA LA VALORO PERO POR LLAMADA Y LE MANDO QUETIAPINA"

PACIENTE VIVE CON PADRES, EMOCIONALMENTE INESTABLE, ACTUALMENTE DESEMPLEADA, DELIRANTE, CUENTA CON BUENA RED DE APOYO, CON MANEJO PSIQUIÁTRICO ACTUALMENTE, TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (QUETIAPINA), MADRE REFIERE LA PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PSIQUIÁTRICOS, DESDE LA CIRUGÍA REALIZADA EN ENERO 2020.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE DESORIENTADO, APARENTA SU EDAD CRONOLÓGICA, CON BUENA PRESENTACIÓN E HIGIENE PERSONAL, PRESENTA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, INTROSPECCIÓN NULA, JUICIO DE REALIDAD ALTERADO.

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CURSANDO EPISODIO PSICÓTICO, INCOHERENTE, DESORIENTADA, REFIERE IDEAS DE MUERTE, AFIRMA **ALUCINACIONES** AUDITIVAS LO QUE GENERAR ALTO RIESGO DE INESTABILIDAD EN SU CONDICIÓN DE SALUD MENTAL, PACIENTE DEBE TENER ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE.

SE CONSIDERA DESPUÉS DE SU MANEJO INTRAHOSPITALARIO, EMITIR REMISIÓN A UNIDAD MENTAL, PARA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA Y SE DEFINA CONDUCTA A SEGUIR SE EXPLICA AL FAMILIAR, AFIRMA ENTENDER.

EGRESO POR PSICOLOGÍA.. FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 13:20:03 REALIZADO POR : KARLA JIMENA PRECIADO MESA

KARLA JIMENA PRECIADO MESA

Reg. 760137/2019

PSICOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 265 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Yoberlys L. Puello Rico
MEDICO GENERAL
1.042.443.589

YOBERTLYS LORRAINE PUELLO RICO

Reg. 1042443589

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
--------------------------	-----	------------------------	-----------------------

FOLIO	275	FECHA 20/08/2020 05:49:59	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	DEXTRONA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Ahora	CONTINUAR
2,00	1,00 CAPSULA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 25 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 CAPSULA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

Yoberlys L. Puello Rico
MEDICO GENERAL
1.042.443.589

YOBERTLYS LORRAINE PUELLO RICO

Reg. 1042443589

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
--------------------------	-----	------------------------	-----------------------

FOLIO	276	FECHA 20/08/2020 06:08:26	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE ACARGO DE LA JEFE MICHEL

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDA EN LO ALTO, EN SALA DE HOSPITALIZACION TERCER PISO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON PERDIDA PARCIAL DE EL HABLA, RESPIRANDO AL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 266 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MEDIO,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON CABEZA NORMOCEFALICA,CUELLO MOVIBLE SIN ADENOPATIA,TORAX NORMOEXPANDIBLE,ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,EXTREMIDADES SUPERIOR E INFERIOR MOVILIDAD,ASITIDA,CON PERDIDA TOTAL DE LA MOVILIDAD,ELIMINA ESPONTANIO EN PAÑAL,CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE IZQ CON YELCO #20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 19/8/20,EQUIPO DEL 19/8/20,SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES,PACIENTE QUE NO DUERME,RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO POR AMS NO PRESENTA REACION ADVERSA,CON ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 12,CON ESCALA DE DOWNTON CON PUNTAJE EN DOWNTON 02,SE LE REALIZA EDUCACION A FAMILIAR DANDO LE A CONOCER LO PROTOCOLO INSTITUCIONAL,LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS EN LO ALTO,EL USO DEL TIMBRE PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA,PACIENTE CON SU RESPECTIVA MANILLA Y SU ESTIKER EN LA HABITACION

Nota realizada por: MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES Fecha: 20/08/20 06:08:28

MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

277

FECHA 20/08/2020 09:31:33

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07+00 NOTA DE RECIBO PACIENTE A CARGO DE LA JEFE LADY

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN HABITACION EN CAMA CON ACOMPAÑANTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD ORIENTADO EN TLP, ALERTA QUIEN ATIENDE Y RESPONDE AL LLAMADO, BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD PACIENTE EL CUAL RECIBO CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS Y MUCOSAS HUMEDAS, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERA LA VIA ORAL, CON CUELLO Y TORAX SIMETRICOS, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD CON PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES EN CAMA Y FUERA DE ELLA SIN DIFICULTAD, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE APLICA ESCALA DE DOWNTON PARA RIESGO ALTO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN PARA RIESGO BAJO DE UPP, PCTE Y FAMILIAR LOS CUALES SE LES BRINDA EDUCACION SOBRE EL USO DEL TIMBRE EL CUAL AFIRMAN ENTENDER.

Nota realizada por: MANUEL FERNANDO OROZCO CEBALLOS Fecha: 20/08/20 09:31:35

MANUEL FERNANDO OROZCO CEBALLOS

Reg. 1107051444

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 267 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****278****FECHA 20/08/2020 13:17:23****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**INTERVENCIÓN POR **PSICOLOGÍA**

PACIENTE FEMENINO EN EL MOMENTO EN COMPAÑÍA DE LUZ ENEIDA GONZÁLEZ (MADRE), EN CONTEXTO CLÍNICO POR LUPUS ERITEMATOSO, TRASTORNO PSICÓTICO, NO HA PRESENTADO TENTATIVA AUTOLESIVA PREVIA, SE PERCIBE DESORIENTADA Y EMOCIONALMENTE INESTABLE, PACIENTE NIEGA CONSUMO DE SPA, NIEGA TABAQUISMO E INGESTA DE ALCOHOL.

PACIENTE REFIERE: "MI MAMÁ, ME QUIERE MATAR, YO LA HE VISTO, ME QUIERO MATAR, ME QUIERO MORIR".

MADRE REFIERE: "LO QUE PASA ES QUE EN ENERO LA OPERARON DE APENDICITIS, Y QUEDO MAL OPERADA Y TOCA PONERLE PAÑAL ELLA QUEDO MUY MAL, NO VOLVIÓ A SALIR HACE TRES MESES TERMINO CON EL NOVIO PORQUE SE DIO CUENTA QUE LA ESTABA ENGAÑANDO, Y CON TODO ESTO DICE COSAS RARAS, VE COSAS, DICE QUE YO LA QUIERO MATAR Y QUE SE QUIERE MORIR, ELLA SOLO LLEGO HASTA SEXTO DE BACHILLERATO, Y NO QUISO SEGUIR ESTUDIANDO POR QUE EL PAPÁ LE IBA PONER UN NEGOCITO, Y A VECES VENDEN COSITAS, EL PSIQUIATRA LA VALORO PERO POR LLAMADA Y LE MANDO QUETIAPINA"

PACIENTE VIVE CON PADRES, EMOCIONALMENTE INESTABLE, ACTUALMENTE DESEMPLEADA, DELIRANTE, CUENTA CON BUENA RED DE APOYO, CON MANEJO PSIQUIÁTRICO ACTUALMENTE, TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (QUETIAPINA), MADRE REFIERE LA PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PSIQUIÁTRICOS, DESDE LA CIRUGÍA REALIZADA EN ENERO 2020.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE DESORIENTADO, APARENTA SU EDAD CRONOLÓGICA, CON BUENA PRESENTACIÓN E HIGIENE PERSONAL, PRESENTA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, INTROSPECCIÓN NULA, JUICIO DE REALIDAD ALTERADO.

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CURSANDO EPISODIO PSICÓTICO, INCOHERENTE, DESORIENTADA, REFIERE IDEAS DE MUERTE, AFIRMA ALUCINACIONES AUDITIVAS LO QUE GENERAR ALTO RIESGO DE INESTABILIDAD EN SU CONDICIÓN DE SALUD MENTAL, PACIENTE DEBE TENER ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE.

SE CONSIDERA DESPUÉS DE SU MANEJO INTRAHOSPITALARIO, EMITIR REMISIÓN A UNIDAD MENTAL, PARA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA Y SE DEFINA CONDUCTA A SEGUIR SE EXPLICA AL FAMILIAR, AFIRMA ENTENDER.

EGRESO POR PSICOLOGÍA.**Evolución realizada por: KARLA JIMENA PRECIADO MESA-Fecha: 20/08/20 13:17:31****KARLA JIMENA PRECIADO MESA****Reg. 760137/2019****PSICOLOGIA**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 268 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 279 **FECHA** 20/08/2020 13:51:25 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****DIAGNÓSTICO** M328 OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** B829 PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO**VALENTINA REYES RIVERA**

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 280 **FECHA** 20/08/2020 15:17:43 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

SE SOLICITA

ANCA

UROANALISIS

FUNCION RENAL

COOMBS DIRECTO

RETICULOCITOS

HAPTOGLOBINA

BILIRRUBINAS

Evolución realizada por: VALENTINA REYES RIVERA-Fecha: 20/08/20 15:17:46**ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción**

1 RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL

Realizado

Reticulocitos :0.3 % 0.2 - 2.0

Microscopía :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/08/2020 05:41:00REALIZADO POR : 805013591

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Realizado

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS :.

Bilirrubina Total :0.63 mg/dl 0.3 - 1.2

Bilirrubina Directa :0.33 mg/dl 0.0 - 0.5

Bilirrubina Indirecta :0.30



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 269 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Espectrofotométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/08/2020 04:31:00REALIZADO POR : 805013591

1 CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO

Realizado

Citoplasma de Neutrófilos (ANCAS), Anticuerpos :. 0

pANCA: :Negativo

cANCA: :Negativo

Inmunofluorescencia Indirecta (IFI) :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/08/2020 07:53:00REALIZADO POR : 805013591

1 DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

En proceso

1 ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO

En proceso

1 UROANALISIS

Realizado

ESTUDIO URINARIO :.

MUESTRA :.

Color :Amarillo claro

Aspecto :Turbio

ANALISIS FISICO QUIMICO :.

Densidad :1.020

PH :7.5

Proteinas :+++

Glucosa :Negativo

Cetonas :40 mg/dl

Bilirrubinas :Negativo

Sangre :+++

Nitritos :Positivo

Urobilinogeno :0.2

Leucocitos :>=500 Leu/uL

ANALISIS MICROSCOPICO :.

Células Epiteliales :Escasas

Células Altas :Negativo

Leucocitos :> 50 xcampo

Eritrocitos Eumorfos :> 50 xcampo

Eritrocitos Dismorfos :Negativo

Bacterias :++++

Mucus :+++

Cilindros Granulosos :Negativo

Cilindros Leucocitarios :Negativo

Cilindros Eritrocitarios :Negativo

Cilindros Hialinos :Negativo

Cristales Uratos Amorfos :Negativo

Cristales Fosfatos Triples :Negativo

Cristales Oxalato de Calcio :Negativo

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 270 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Cristales Fosfatos Amorfos :Negativo

Cristales de Acido Urico :Negativo

Hifas :Negativo

Levaduras :Negativo

Trichomonas :Negativo

Espermatozoides :Negativo

Acúmulo de leucocitos :Negativo

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/08/2020 15:15:00REALIZADO POR : 805013591

1 COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA

Pendiente



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

281

FECHA 20/08/2020 18:09:40

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19+00 NOTA DE ENTREGO PACIENTE A CARGO DE LA JEFE LADY

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN HABITACION EN CAMA CON ACOMPAÑANTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD ORIENTADO EN TLP, ALERTA QUIEN ATIENDE Y RESPONDE AL LLAMADO, BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD PACIENTE EL CUAL RECIBO CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS Y MUCOSAS HUMEDAS, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERA LA VIA ORAL, CON CUELLO Y TORAX SIMETRICOS, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD CON PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES EN CAMA Y FUERA DE ELLA SIN DIFICULTAD, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON PARA RIESGO ALTO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN PARA RIESGO BAJO DE UPP, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE HACE ARREGLO DE LA UNIDAD Y SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT NECESARIAS, SE EDUCA SOBRE LA BUENA HIGIENE CORPORAL, SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS SIN COMPLICACION, PASA TRANQUILO ESTABLE SIN PRESENTAR ALTERACIONES RELEVANTES EN SU CONDICION CLINICA, TOLERANDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CORESPONDIENTE POR PARTE DE AMS

Nota realizada por: MANUEL FERNANDO OROZCO CEBALLOS Fecha: 20/08/20 18:09:41

MANUEL FERNANDO OROZCO CEBALLOS

Reg. 1107051444

AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 271 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****282****FECHA 20/08/2020 19:23:14****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO TURNO A CARGO DE LA JEFE YULY

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN HABITACION EN CAMA CON ACOMPAÑANTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD ORIENTADO EN TLP, ALERTA QUIEN ATIENDE Y RESPONDE AL LLAMADO, BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD PACIENTE EL CUAL RECIBO CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS Y MUCOSAS HUMEDAS, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERA LA VIA ORAL, CON CUELLO Y TORAX SIMETRICOS, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSI CON CATETER #20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, **PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES EN CAMA** PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON PARA RIESGO ALTO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN PARA RIESGO BAJO DE UPP, PCTE Y FAMILIAR LOS CUALES SE LES BRINDA EDUCACION SOBRE LE USO DEL TIMBRE EL CUAL AFIRMAN ENTENDER.

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA Fecha: 20/08/20 19:00:00**YEIRON NARVAEZ MEZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****283****FECHA 20/08/2020 23:04:37****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción****1**

COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO

Realizado

Coombs Directo :Positivo

Tecnología de Aglutinación en Columna :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/08/2020 05:17:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 272 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****284****FECHA 21/08/2020 02:01:07****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Ahora	CONTINUAR
2,00	1,00 CAPSULA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 25 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 CAPSULA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****286****FECHA 21/08/2020 05:41:02****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO TURNO A CARGO DE LA JEFE YULI



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 273 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PACIENTE QUE SE ENTREGA EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MUCOSAS HUMEDAS, CON SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICACION ORDENADA POR EL MEDICO, CON MANILLAS INSTITUCIONALES QUE CORRESPONDEN, PACIENTE QUE EN LA MADRUGADA SE TORNA ANCIOSA Y SE MUERDE LOS LABIOS LASTIMANDOSE SE INFORMA ALA JEFE Y MEDICO DE TURNO, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN LA HISTORIA CLINICA, **PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CAMA**, SE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA POR SU SEGURIDAD, EL BUEN USO DEL TIMBRE PARA HACER ATENDIDO POR ENFERMERIA, LAS MANILLAS Y EL SIGNIFICADO DE LOS COLORES, SE EVALUA ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE BAJO Y DOWTON ALTO, PACIENTE QUE ESTA ESTABLE EN EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA **Fecha:** 21/08/20 05:41:04**YEIRON NARVAEZ MEZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 287 **FECHA** 21/08/2020 08:29:21 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON UN DX MEDICO MECIONADO EN LA HC

CONSIENTE SE DESORIENTA EN MOMENTOS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, **NO DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS**, PIEL INTEGRAL CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON TORAX SIMETRICO CON UN ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION, CON PUPILAS NORMOACTIVAS CON FOSAS NASALES HUMEDAS **RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL**, CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DEL PARAMETRO NORMAL CON UN GOTEIO DE SSN A 50CC/H, SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE EN MANO POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION

Nota realizada por: KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA **Fecha:** 21/08/20 08:29:23**KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 288 **FECHA** 21/08/2020 11:11:45 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
----------	-------	-------------	-----	------------	--------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 274 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
2 AMPOLLAS (1 GRAMO) IV CADA 24 HORAS FI: 21.08.2020					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	NUEVO
1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	NUEVO
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					

**VALENTINA REYES RIVERA**

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****291****FECHA 21/08/2020 12:13:00****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. AYALA.

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

CAMA: 324A.

IDX:

1. CRISIS LUPICA.**1.1 MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS.****1.2 ANTECEDENTE DE MIELITIS.**

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE LUPUS DONDE DEBUTO EN ESA OPORTUNIDAD CON COMPROMISO NEUROLOGICO PERIFERICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, ADEMAS DE CICLO DE PLASMAFERESIS, FUE DADA DE ALTA CON CLOROQUINA Y PREDNISOLONA, REFIERE QUE EL MISMO NO FUE LLEVADO CUMPLIDO. AHORA INGRESA POR SIGNOS PSIQUIATRICOS (PSICOSIS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS).

SE VALORA PACIENTE SEDADA EN EL MOMENTO DE LA REVISTA, CON SUGECION, EN COMPAÑIA DE LA MADRE CON LA QUE SE HA TENIDO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 275 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

INCONVENIENTES DESDE LA HOSPITALIZACION ANTERIOR POR QUE NO PRESENTA ACEPTACION DE DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE Y SIEMPRE RESTA CREDIBILIDAD AL TRATAMIENTO PLANTEADO.

** TIENE COMPLEMENTO CONSUMIDO, PENDIENTE DNA Y ANAS.

SE REALIZA JUNTA CON NEUROLOGIA Y DADO QUE LA PACIENTE YA RECIBIO MANEJO CON PLASMAFERESIS HACE MENOS DE UN MES Y MEDIO, SE DECIDE CONSIDERAR MANEJO CON RITUXIMAB. YA TIENE REALIZADO MIPRES AHORA EN TRAMITE DE AUTORIZACION Y CONSECUION DE EL MISMO.

EN EL MOMENTO EN PLAN NUEVAMENTE DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA, PREVIA DESPARASITACION, SE SUGIERE DADO QUE LA CONSECUION DE RITUXIMAB ES DEMORADA, INICIAR MANEJO CON CICLOFOSFAMIDA 1 GRAMO.

-- SE INDICA REALIZAR B2 GLICOPROTEINA, ANTICUAGULANTE LUPICO Y ANTICARDIOLIPINAS.

Evolución realizada por: JULIANA AYALA VARELA-Fecha: 21/08/20 12:13:02

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad Descripción

1 ANTICOAGULANTE LUPICO

Realizado

ANTICOAGULANTE CIRCULANTE LUPICO :.

TTP Paciente :28.3 Seg 23.6 - 34.8

(Tiempo Parcial de Tromboplastina) :.

Tiempo de tromboplastina del Control :34.0

Prueba DRVVT del Paciente :46.4 " 36.8 - 42.8

(Prueba Inicial Lac Screen) :.

Prueba DRVVT del Control :37.5

(Prueba Inicial Lac Screen) :.

Ratio Screen Prueba de Tamizaje :1.23

Valores Menor o igual a 1.2 indican que no hay evidencia de anticoagul :.

de tipo lúpico en la muestra. :.

Valor mayor a 1.2 indican la presencia de anticoagulante circulante po :.

de tipo lúpico. Se sugiere realizar prueba confirmatoria con veneno de :.

diluido. :.

Valores Mayores de 1.2 indican la presencia de Anticoagulante circulan :.

de tipo lúpico. Se sugiere realizar prueba confirmatoria con veneno de :.

diluido (Prueba Confirmatoria para Anticoagulante Lúpico) :.

Cronométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/08/2020 13:28:00REALIZADO POR : 805013591

1 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Realizado

Cardiolipinas, Anticuerpos IgG :12.2 GPL < 15

Microelisa :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/08/2020 14:53:00REALIZADO POR : 805013591



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 276 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**1** CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO**Realizado**

Cardiolipinas, Anticuerpos IgM :13.3 MPL < 12.5

Microelisa :.

OBSERVACIONES: :Dato Confirmado

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/08/2020 14:55:00REALIZADO POR : 805013591

1 BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO**Pendiente****1** BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO**Realizado**

Beta 2 Glicoproteína I, :2.04 SGU 0.0 - 20.0

Anticuerpos IgG :. 0 Mayor de: 20.0

Inmunoensayo Enzimático - EIA :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/08/2020 16:43:00REALIZADO POR : 805013591

1 BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO**Realizado**

Beta 2 Glicoproteína I, :1.38 SMU 0.0 - 20.0

Anticuerpos IgM :. 0 > 20.0

Inmunoensayo Enzimático - EIA :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/08/2020 16:43:00REALIZADO POR : 805013591

Juliana Ayala Varela
Dra. Juliana Ayala V
R.M. 76 - 1504/08

JULIANA AYALA VARELA**Reg. 761504 08****MEDICINA INTERNA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****292****FECHA 21/08/2020 12:57:35****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

CAMA: 324A.

IDX:

1. CRISIS LUPICA.

1.1 MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS.

1.2 ANTECEDENTE DE MELITIS.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 277 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

2 DESEQUILIBRIO DE LOS CONTITUYENTES DE LA DIETA

3. TRANSTORNO DE LA INGESTA DE LA DIETA

ANTROPOMETRIA:

TALLA: 156 CMS

PESO ESTIMADO: 50 KG

IMC: 20.5 EUTROFICA

PARACLINICOS:

BUN: 8.90

NA:136

K: 3.66

BILIRRUBINA: 0.63

PACIENTE EN CAMA, OBNUBILADA. SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA DE FAMILIARES, **NO TOLERA NADA VIA ORAL POR SU ESTADO NEUROLÓGICO** POR LO QUE SE RECOMIENDA INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL COMO ÚNICA VÍA DE ALIMENTACIÓN CON FORMULA OLIGOMÉRICA. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA NO TIENE SIGNOS DE DESNUTRICIÓN.

PLAN:

NADA VIA ORAL

VIA: NASOGÁSTRICA

INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA OLIGOMÉRICA VITAL 1.5 LPC 1000 ML

VOLUMEN: 1000 ML. INFUSIÓN CONTINUA CON GOTEÓ META DE 41.6 ML HR EN 24 HR

KCAL: 1500 KCAL/DÍA

NOTA: INICIAR CON GOTEÓ DE 10 ML HR PARA VER TOLERANCIA.

CODIGO MIPRES HOSPITALARIO:20200821157022425048

Evolución realizada por: SANTIAGO LIZCANO MARTINEZ-Fecha: 21/08/20 12:59:39

DIAGNÓSTICO	M328	OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	F233	OTRO TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	F508	OTROS TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN DE ALIMENTOS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M321	LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO CON COMPROMISO DE ÓRGANOS	Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	NUEVO
INFUSIÓN CONTINUA CON GOTEÓ META DE 41.6 ML HR EN 24 HR					



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 278 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869
Santiago Lizcano Martínez
Nutricionista Dietista
E.B. Escuela Nacional del Deporte
C.C. No. 88807343**SANTIAGO LIZCANO MARTINEZ**

Reg. MND07343

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 293 **FECHA** 21/08/2020 14:04:41 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

SE ENTREGA FORMULA MANUAL DE CICLOFOSFAMIDA A ENFERMERA JEFE LADY

Evolución realizada por: VALENTINA REYES RIVERA-Fecha: 21/08/20 14:04:43

NO PHOTO AVAILABLE**VALENTINA REYES RIVERA**

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 295 **FECHA** 21/08/2020 15:19:53 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIE	ORAL	Ahora	NUEVO

NO PHOTO AVAILABLE**VALENTINA REYES RIVERA**

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 296 **FECHA** 21/08/2020 15:48:56 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 279 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 297 FECHA 21/08/2020 16:30:38 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 298 FECHA 21/08/2020 18:10:39 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD CON UN DX MEDICO MECIONADO EN LA HC

CONSIENTE SE **DESORIENTA** EN MOMENTOS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, **NO DEAMBULA** POR SUS PROPIOS MEDIOS, PIEL INTEGRAL CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON TORAX SIMETRICO CON UN ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION, CON PUPILAS NORMOACTIVAS CON FOSAS NASALES HUMEDAS NO RECIBE NI TOLERA LA VIA ORAL, CON SU Sonda NASO PERMEABLE CON NUTRICION A 20CC NO A PRESENATDO DEPOSICIONES DIARREICAS, LA META ES 41CC CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLE, SE LE TOMAN PARACLINICOS DE CONTROL, PACIENTE QUE SE COLOCA UN CATETERISMO VESICAL PARA UN URUANALISIS LO CUAL OBSERVAMOS, CON **HEMATURIA**, SE LE INFORMA ALA MEDICA DE TURNO, CON SIGNOS VITALES LO CUAL SE LE OBSERVA **HIPETENSA** SE LE ADMINISTRA LOSARTAN SIN EFECTO AVDERSO, COMPAÑERA DE AMS LE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLICACION NO HACE EFECTO AVDERSO, CON UN GOTEIO DE SSN A 50CC/H, SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE EN MANO POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.

Nota realizada por: KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA Fecha: 21/08/20 18:10:40

KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 280 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO 299 FECHA 21/08/2020 19:27:25 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO TURNO A CARGO DE LA JEFE MICHEL

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN HABITACION EN CAMA CON ACOMPAÑANTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD ORIENTADO EN TLP, SOMNOLIENTA PACIENTE CON Sonda NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION A 10 CC POR HORA AUXILIAR DEL TURBNO DIA REFIERE QUE PRESENTO EMESIS POR LO QUE SE DEJA LENTO EL PASO DE ALIMENTACION, BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD PACIENTE EL CUAL RECIBO CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS Y MUCOSAS HUMEDAS, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERA LA VIA ORAL CON DIFICULTAD, CON CUELLO Y TORAX SIMETRICOS, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSI CON CATETER #20 Y UN CATETER # 22 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES EN CAMA PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON PARA RIESGO ALTO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN PARA RIESGO BAJO DE UPP, PCTE Y FAMILIAR LOS CUALES SE LES BRINDA EDUCACION SOBRE LE USO DEL TIMBRE EL CUAL AFIRMAN ENTENDER.

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA Fecha: 21/08/2020 19:00:00**YEIRON NARVAEZ MEZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO 302 FECHA 22/08/2020 00:46:11 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIE	ORAL	Ahora	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 281 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
2 AMPOLLAS (1 GRAMO) IV CADA 24 HORAS FI: 21.08.2020					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Ahora	CONTINUAR
2,00	1,00 CAPSULA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 25 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 CAPSULA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					

**NELSON DAVID LLOREDA ARANZAZU**

Reg. 1111806875

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****304****FECHA** 22/08/2020 05:54:39**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO TURNO A CARGO DE LA JEFE MICHEL

PACIENTE QUE SE ENTREGA EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MUCOSAS HUMEDAS, CON SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICACION ORDENADA POR EL MEDICO, CON MANILLAS INSTITUCIONALES QUE CORRESPONDEN, PACIENTE QUE EN LA MADRUGADA SE TORNA ANCIOSA Y SE MUERDE LOS LABIOS LASTIMANDOSE SE INFORMA AL JEFE Y MEDICO DE TURNO, PACIENTE CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION A 20CC HORA SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN LA HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CAMA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA POR SU SEGURIDAD, EL BUEN USO DEL TIMBRE PARA HACER ATENDIDO POR ENFERMERIA, LAS MANILLAS Y EL SIGNIFICADO DE LOS COLORES, SE EVALUA ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE BAJO Y DOWTON ALTO, PACIENTE QUE ESTA ESTABLE EN EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 282 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**Nota realizada por:** YEIRON NARVAEZ MEZA **Fecha:** 22/08/20 05:54:41**YEIRON NARVAEZ MEZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****305****FECHA 22/08/2020 08:34:12****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

07+00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE DORMIDA CON SV NORMALES, INMOVILIZADA EN MSD, CON DX EN HISTORIA CLINICA DE TX PSICOTICO + SD NEUROPSIQUIATRICO. ANT LES. **PCTE CON SNG (NET)** METILPREDNISOLONA 21/08. CICLOFOSFAMIDA (en preparación). P/VX PSIQUIATRIA, AL EXAMN FISICO SE OBSERVA A PACIENTE CON CABEZA Y CUELLO SIMETRICOS CON MOVILIDAD, PUPILAS REFLECTORAS A LA LUZ, PACIENTE CON SOMNDA NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION, TORAX EXPANDIBLE Y RESPIRANDO AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD, ABDOMEN PLANO Y NO DOLOROSO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIN EDEMA NI LACERACIONES, RESTO DE LA PIEL COMPLETAMENTE INTEGRO, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, CON ACCESO VENOSO EN MSI YELCO 20 DEL 19/08/20, MI COMPAÑERO ME COMENTA QUE LA PACIENTE PRESENTA CUADROS DE ANSIEDAD Y PASA MALA NOCHE, SE MUERDE LOS LABIOS Y SE TRATA DE QUITAR SONDA POR TAL RAZON SE INMOVILIZA,

Nota realizada por: YESSIKA MARIBEL PRECIADO CUARAN **Fecha:** 22/08/20 07:00:00**YESSIKA MARIBEL PRECIADO CUARAN**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****306****FECHA 22/08/2020 10:51:20****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. BETANCOURT

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 283 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CAMA: 324A.

IDX:

1. CRISIS LUPICA.

1.1 MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS.

1.2 ANTECEDENTE DE MELITIS.

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE LUPUS DONDE DEBUTO EN ESA OPORTUNIDAD CON COMPROMISO NEUROLOGICO PERIFERICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, ADEMAS DE CICLO DE PLASMAFERESIS, FUE DADA DE ALTA CON CLOROQUINA Y PREDNISOLONA, REFIERE QUE EL MISMO NO FUE LLEVADO CUMPLIDO. AHORA INGRESA POR SIGNOS PSIQUIATRICOS (PSICOSIS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS).

SE VALORA PACIENTE ALERTABLE, POCA INTERACCION CON EL MEDIO, CON SUGECION, EN COMPAÑIA DE LA MADRE CON LA QUE SE HA TENIDO INCONVENIENTES DESDE LA HOSPITALIZACION ANTERIOR POR QUE NO PRESENTA ACEPTACION DE DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE Y SIEMPRE RESTA CREDIBILIDAD AL TRATAMIENTO PLANTEADO.

** TIENE COMPLEMENTO CONSUMIDO, PENDIENTE DNA Y ANAS.

SE REALIZA JUNTA CON NEUROLOGIA Y DADO QUE LA PACIENTE YA RECIBIO MANEJO CON PLASMAFERESIS HACE MENOS DE UN MES Y MEDIO, SE DECIDE CONSIDERAR MANEJO CON RITUXIMAB. YA TIENE REALIZADO MIPRES AHORA EN TRAMITE DE AUTORIZACION Y CONSECUION DE EL MISMO.

EN EL MOMENTO EN PLAN NUEVAMENTE DE PULSOS DE METILPREDNISOLONA DIA 1/3, Y TIENE PENDIENTE INICIO DE MANEJO CON CICLOFOSFAMIDA 1 GRAMO, ADICIONALMENTE UROANALISIS PATOLOGICO POR LO QUE SE SOLICITA UROCULTIVO

SS PARACLINICOS DE CONTROL

Evolución realizada por: MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO-Fecha: 22/08/20 10:51:23

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1

UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Realizado

TOMAR EL 23.08.2020 A LAS 04.00 HORAS

GRACIAS

UROCULTIVO :ORINA SONDA

(ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) :.

..

Recuento de Colonias :> 100000 UFC/ML

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 284 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Resultado :Se cultivo:

Bacteria :Proteus mirabilis

ANTIBIOGRAMA :_

:Amikacina:S:<= 2

:Ampicilina:S:<= 2

:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2

:Cefalotina:S:8

:Cefepime:S:<= 1

:Cefotaxima:S:<= 1

:Ceftazidima:S:<= 1

:Ceftriaxona:S:<= 1

:Cefuroxima:S:<= 1

:Cefuroxima axetil:S:<= 1

:Ciprofloxacina:S:<= 0,25

:Ertapenem:S:<= 0,5

:Gentamicina:S:<= 1

:Meropenem:S:<= 0,25

:Norfloxacina:S:<= 0,5

:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 20

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/08/2020 08:59:00REALIZADO POR : 805013591

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L En proceso

TOMAR EL 23.08.2020 A LAS 04.00 HORAS

GRACIAS

1 NITROGENO UREICO

En proceso

TOMAR EL 23.08.2020 A LAS 04.00 HORAS

GRACIAS

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

En proceso

TOMAR EL 23.08.2020 A LAS 04.00 HORAS

GRACIAS

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

En proceso

TOMAR EL 23.08.2020 A LAS 04.00 HORAS

GRACIAS

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

En proceso

TOMAR EL 23.08.2020 A LAS 04.00 HORAS

GRACIAS

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Realizado

ENCUENTRO PACIENTE DE GENERO FEMENINO, DESORIENTADA, PACIENTE PSIQUIATRICA CON EPISODIOS DE ALUCINACIONES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, NO ACATA ORDENES, NO RESPONDE AL LLAAMDO, TOLERANDO AIRE AMBIENTE SATO2: 96% FC: 73LPM, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX CON EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, PATRON RESPIRATORIO COSTAL ALTO, A LA AUCULTACION SONIDO PULMONAR PRESENTE



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 285 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/08/2020 15:51:00 REALIZADO POR: LINA ANDREA CHIMACHANA OSORIO

M. Betancourt
Maria Antonia Betancourt
MEDICO INTERNISTA
C.M. 10789

MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO

Reg. 10789

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 307 **FECHA** 22/08/2020 12:36:08 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE REALIZA ACTIVIDADES DE CONFORT, SE BAÑA EN CAMBIA, SE REALIZA CAMBIOS DE PAÑAL, Y CAMBIOS DE POSICION, SE OBSERVA ESTABLE, PRESENTA CRISIS DE ANSIEDAD, SE LE TOMA UN UROCULTIVO POR Sonda, TOLERA ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA ESTA EN COMPAÑIA DE FAMILIARES.

Nota realizada por: YESSIKA MARIBEL PRECIADO CUARAN Fecha: 22/08/20 12:36:10**YESSIKA MARIBEL PRECIADO CUARAN**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 310 **FECHA** 22/08/2020 18:10:25 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Ahora	CONTINUAR



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 286 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**AURA MARIA GOMEZ PABON**

Reg. 1144088892

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****311****FECHA 22/08/2020 18:12:37****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

8 AM SE LE ADMINISTRO UNA TABLETA DE QUETIAPINA POR SNG DILUIDA EN AGUA

8 AM SE LE ADMINISTRO UNA AMPOLLA DE HALOPERIDOL EV DILUIDA EN 100CC DE SSN

Nota realizada por: FRANCY OCORO REYES Fecha: 22/08/20 18:12:38**FRANCY OCORO REYES**

Reg. 1

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****312****FECHA 22/08/2020 18:15:50****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

19+00 ENTREGO PACIENTE FEMENINA EN EL AREA DE HOSPITALIZACION DE 21 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, INMOVILIZADA EN MS, CON DX EN HISTORIA CLINICA DE TX PSICOTICO + SD NEUROPSIQUIATRICO. ANT LES. **PCTE CON SNG (NET)**.METILPREDNISOLONA 21/08. CICLOFOSFAMIDA (en preparación). P/VX PSIQUIATRIA , PACIENTE CON CABEZA Y CUELLO SIMETRICOS CON MOVILIDAD, PUPILAS REFLECTORAS A LA LUZ, PACIENTE CON Sonda NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION, TORAX EXPANDIBLE Y RESPIRANDO AL AMBIENTE SIN DIFICULTAD, ABDOMEN PLANO Y NO DOLOROSO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIN EDEMA NI LACERACIONES, RESTO DE LA PIEL COMPLETAMENTE INTEGRAL, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, CON ACCESO VENOSO EN MSI YELCO 20 DEL 19/08/20 PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PRESENTAS CRISIS DE ANCIEDAD Y SE MUERDE LOS LABIOS, EL FAMILIAR LE TRAE UN RASCAECIAS PARA MORDER, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA Y SUS CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS, SE LE TOMAN GLUCOMETRIAS LAS CUALES ESTAN DENTRO DEL RANGO NORMAL, EN HORAS DE LA MAÑANA SE LE TOMA UN UROCULTIVO POR Sonda, PACIENTE QUE PASA TURNO DESPIERTA HABLANDO INCOERENCIAS, TOLERA ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA Y MEDICAMENTOS POR PARTE DE AMS, QUEDA EN SU CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y SUS RESPECTIVAS MANILLAS DE IDENTIFICACION

Nota realizada por: YESSIKA MARIBEL PRECIADO CUARAN Fecha: 22/08/20 18:15:54



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 287 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**YESSIKA MARIBEL PRECIADO CUARAN****Reg.****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 313 **FECHA** 22/08/2020 20:22:31 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON UN DX MEDICO MECIONADO EN LA HC

CONSIENTE SE DESORIENTA EN MOMENTOS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, NO DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PIEL INTEGRAL CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON TORAX SIMETRICO CON UN ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION, CON PUPILAS NORMOACTIVAS CON FOSAS NASALES HUMEDAS NO RECIBE NI TOLERA LA VIA ORAL, CON SU Sonda NASO PERMEABLE CON NUTRICION A 20CC NO A PRESENTADO DEPOSICIONES DIARREICAS, LA META ES 41CC CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLE, SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE EN MANO POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.

Nota realizada por: KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA Fecha: 22/08/20 19:00:00**KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA****Reg.****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 314 **FECHA** 22/08/2020 22:27:00 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA PREMEDICACION DE CICLOFOSFAMIDA:

1. LEV SSN 0.9% + DAD 5% PREVIO A ADMINITRACION DURANTE 4 HORAS 500CC Y LUEGO POR 2 HORAS HORAS 300 CC LUEGO 1000 CC 1 HORA PREVIA.

2. ACETAMINOFEN 2 TAB 500MG DAR 1 GR VO

3. HIDROCORTISONA 100 MG IV

4. ONDANSETRON 8 MG IV

5. SSN 0.9% PASARA A 50 CC HRA POSTERIOR A ADMINISTRACION.

Evolución realizada por: CAROLINA LOPEZ CORREDOR-Fecha: 22/08/20 22:27:07**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0	*HOSVITAL*				Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 288 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					

CAROLINA LOPEZ CORREDOR

Reg. 1143857453

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 315 **FECHA** 23/08/2020 01:14:25 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIE	ORAL	Ahora	CONTINUAR
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
2 AMPOLLAS (1 GRAMO) IV CADA 24 HORAS FI: 21.08.2020					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV					
2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 289 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA

1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Ahora	CONTINUAR
------	---------------	--	-------------	-------	-----------

2,00	1,00 CAPSULA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 25 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
------	--------------	---	------	----------	-----------

6,00	2,00 CAPSULA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	----------------------------------	------	----------	-----------

30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
-------	-------------	---	---------	----------	-----------

INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR

1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
------	-------------	--	-------------	---------	-----------

PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA

CAROLINA LOPEZ CORREDOR

Reg. 1143857453

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****318****FECHA 23/08/2020 04:32:04****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Ahora	SUSPENDIDO
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Dosis Unica	NUEVO

CAROLINA LOPEZ CORREDOR

Reg. 1143857453

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 290 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****319****FECHA 23/08/2020 04:59:13****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA DOSIS DE CICLOFOSFAMIDA CON PREVIA ADMINISTRACION DE 1GE DE ACETAMINOFEN, 1 DOSIS DE HIDROCORTIZONA, 1 DOSIS DE ONDACETRON CON 4 HORAS PREVIAS DE ADMINISTRACION LEV + DAD 5%, SE DEJA PASANDO 500CC DE CICLOFOSFAMIDA PARA 4 HORAS EN GOTEO DE 125CC/HORA.

Nota realizada por: KATERYN POLO CABRERA Fecha: 23/08/20 04:59:15

KATERYN POLO CABRERA

Reg. 1144144868

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****320****FECHA 23/08/2020 06:29:34****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD CON UN DX MEDICO MECIONADO EN LA HC

CONSIENTE SE DESORIENTA EN MOMENTOS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, NO DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PIEL INTEGRAL CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON TORAX SIMETRICO CON UN ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACIÓN, CON PUPILAS NORMOACTIVAS CON FOSAS NASALES HUMEDAS NO RECIBE NI TOLERA LA VIA ORAL, CON SU Sonda NASO PERMEABLE CON NUTRICION A 20CC NO A PRESENTADO DEPOSICIONES DIARREICAS, LA META ES 41CC CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLE, PACIENTE QUE ELIMINA EN POCA CANTIDAD, DURANTE LA NOCHE PASA MUY INTRANQUILA INMOVILIZADA DE LOS MIEBBROS SUPERIORES, DUERME EN INTERVALOS CORTOS, SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE EN MANO POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.

Nota realizada por: KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA Fecha: 23/08/20 06:30:28

KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****321****FECHA 23/08/2020 08:57:54****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE SE RECIBE EN EL TURNO DE LA MAÑANA, A LAS 7 HORAS, ACARGO DEL JEFE YURANY LOPEZ, ESTA EN COMPAÑIA DE

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 291 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

FAMILIAR, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MUCOSAS HUMEDAS, CON Sonda NASO GASTRICA PARA PASO DE NUTRICION, CON SITIO DE VENOPUNCION EN MSI CON CATETER #22 FECHA 21-8 EN DORSO, CON APOSITO LIMPIO, MSI CATETER#20 FECHA 19-8 (PARA CAMBIO POR FECHA), SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE TRATAMIENTO ORDENADO POR EL MEDICO, CON TABLERO MARCADO, CON MANILLAS INTITUCIONALES QUE CORRESPONDEN, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE FAMILIAR Y AUXILIAR, CON PIEL INTEGRAL, PENDIENTE REP DE UROC 22-8, VAL POR PSIQUIATRIA, SE DEBE ADMINISTRAR CICLOFOSFAMIDA 23-8.

Nota realizada por: CESAR JULIO ZAPATA MENESES Fecha: 23/08/20 08:58:59

CESAR JULIO ZAPATA MENESES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****323****FECHA 23/08/2020 12:41:43****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

CAMA: 324A.

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. BETANCOURT

IDX:

1. CRISIS LUPICA.

1.1 MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS.

1.2 ANTECEDENTE DE MELITIS.

EA:

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE LUPUS DONDE DEBUTO EN ESA OPORTUNIDAD CON COMPROMISO NEUROLOGICO PERIFERICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, ADEMAS DE CICLO DE PLASMAFERESIS, FUE DADA DE ALTA CON CLOROQUINA Y PREDNISOLONA, REFIERE QUE EL MISMO NO FUE LLEVADO CUMPLIDO.

AHORA INGRESA POR SIGNOS PSIQUIATRICOS (PSICOSIS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS).

S: FLIAR, REFIERE VER A PTRE EN IGUALES CONDCIONES GENERALE, CON SUGECION. NIEGA FIEBRE,NIEGA DIFICULTYDA RESPIRATORIA.

O:ENCUENTRO PTE ESTABLE,AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, CON POCA INTERACCION CON EL MEDIO, CON SUGECION, AHORA CON SV TA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 292 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

115/85 MMHG, FC82 LPM, FR 9 RPM, SAO2: 98% SIN SOPORTE DE O2, SNG PARA ALIMENTACION.

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS, SE OBSERVA AFTAS MUCOSA ORAL.

TORAX SIMETRICO, NORMOEPAZNIBLE, MV PRESWENTE EN CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS SIN REFORZAMIENTOS.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO IRRITACION

EXTRAMIDADES SIMETRICAS MOVILES, LLENADO CAMPILR MENRO DE 2 SEG NO EDEMA

SNC: ALERTA, COIN POCO CONTACTO CON ELMEDIO.

ANALISIS:

PTE CON ANT DE LES AHORA EN CRISIS CON SINTOMAS NEUROPSIQUIATRICOS, EN COMPAÑIA DE LA MADRE CON LA QUE SE HA TENIDO INCONVENIENTES DESDE LA HOSPITALIZACION ANTERIOR POR QUE NO PRESENTA ACEPTACION DE DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE Y SIEMPRE RESTA CREDIBILIDAD AL TRATAMIENTO PLANTEADO. SE SE REALIZO JUNTA CON NEUROLOGIA Y DADO QUE LA PACIENTE YA RECIBIO MANEJO CON PLASMAFERESIS HACE MENOS DE UN MES Y MEDIO, SE DECIDE CONSIDERAR MANEJO CON RITUXIMAB Y CICLOFOSFAMIDA HOY INICIANDO. ADEMAS PULSOS CON METILPREDNISOLONA HOY DIA 3/3. ADICIONALMENTE UROANALISIS PATOLOGICO POR LO QUE SE SOLICITA UROCULTIVO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A FLIAR, REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

- INICIAR FLUCONAZOL EV CADA 24 HRS
- CONTINUAR CICLOFOSFAMIDA 1 GR DIA
- METILPREDNISOLONA HOY 3/3
- PTE INICIO DE RITUXIMAB
- PENDIENTE REPORTE DE PERFIL AUTOINMUNE.
- CSV Y AC

Evolución realizada por: MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO-Fecha: 23/08/20 12:41:46**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M	INTRAVENOSA	24 Horas	NUEVO

M Betancourt
Maria Antonia Betancourt
MEDICINA INTERNA

MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO

Reg. 10789

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****324****FECHA 23/08/2020 13:40:44****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 293 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: ----

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG 0.5 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO


Maria Antonia Betancourt
MEDICINA INTERNA
Reg. 10789

MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO

Reg. 10789

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 325 **FECHA** 23/08/2020 15:51:28 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

CESAR JULIO ZAPATA MENESES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 326 **FECHA** 23/08/2020 16:17:01 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG 0.5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR


NO PHOTO AVAILABLE

JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 294 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****328****FECHA 23/08/2020 18:25:57****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE SE ENTREGA A LAS 19 HORAS, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA, ACOSTADO, ESTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, RESPIRANDO OXIGENO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MUCOSAS HUMEDAS, SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA PASO DE MEDICACION ORDENADA POR EL MEDICO, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA, RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, SE LE ARREGLA LA UNIDAD DEL PCTE, REFUERZA LA IMPORTANCIA DE LAS BARANDAS ARRIBA, EL USO DEL TIMBRE, EL SIGNIFICADO DE LOS COLORES DE LAS MANILLAS, EL CUIDADO CON EL SITIO DE LA VENOPUNCION DURANTE EL BAÑO Y EN GENERAL, ELIMINA EN PAÑAL, PASA EL TURNO SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE REP DE UROC 22-8, VAL POR PSIQUIATRIA.

Nota realizada por: CESAR JULIO ZAPATA MENESES Fecha: 23/08/20 18:25:59**CESAR JULIO ZAPATA MENESES**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****329****FECHA 23/08/2020 20:42:26****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON UN DX MEDICO MECIONADO EN LA HC
CONSIENTE SE DESORIENTA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, NO DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PIEL INTEGRAL CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON TORAX SIMETRICO CON UN ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION, CON PUPILAS NORMOACTIVAS CON FOSAS NAALES HUMEDAS NO RECIBE NI TOLERA LA VIA ORAL, CON SU SONTA NASO PERMEABLE CON NUTRICION A 30CC NO A PRESENTADO DEPOSICIONES DIARREICAS, LA META ES 41CC CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLE, CON UN GOTEIO DE SSN A 50CC/H **PACIENTE INMOVILIZADA LOS MIENBROS SUPERIORES**, FAMILIAR REFIERE QUE **LA PACIENTE NO A DORMIDA EN EL DIA NI LA NOCHE ANTEIOR**, SE INFORMA ALA MEDICA DE TURNO, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE EN MANO POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.

Nota realizada por: KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA Fecha: 23/08/20 20:42:29**KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 295 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 330 **FECHA** 23/08/2020 20:57:35 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 331 **FECHA** 23/08/2020 21:18:01 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PTE NO CONCILIA EL SUEÑO SE INDICA LEVOMEPRIMAZINA 6 GOTAS AHORA

Evolución realizada por: STEFANY GONZALEZ GONZALEZ-Fecha: 23/08/20 21:18:03

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	NUEVO

DAR 6 GOTAS AHORA



STEFANY GONZALEZ GONZALEZ

Reg. 1115076180

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 333 **FECHA** 24/08/2020 00:12:37 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR

A 30 CC/HR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 296 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIE	ORAL	Ahora	CONTINUAR
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
2 AMPOLLAS (1 GRAMO) IV CADA 24 HORAS FI: 21.08.2020					
1,00	1,00 AMPOLLAS	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV					
2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
DAR 6 GOTAS AHORA					
2,00	1,00 CAPSULA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 25 M	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG 0.5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Dosis Unica	CONTINUAR
6,00	2,00 CAPSULA	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
INFUSION CONTINUA CON GOTEO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 297 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****335****FECHA 24/08/2020 05:56:14****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD CON UN DX MEDICO MECIONADO EN LA HC

CONSIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, NO DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PIEL INTEGRAL CON OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON TORAX SIMETRICO CON UN ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR ALA PALPACION, CON PUPILAS NORMOACTIVAS CON FOSAS NASALES HUMEDAS NO RECIBE NI TOLERA LA VIA ORAL, CON SU Sonda NASO PERMEABLE CON NUTRICION A 300CC NO A PRESENATDO DEPOSICIONES DIARREICAS, LA META ES 41CC CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLE, SE LE TOMAN PARACLINICOS DE CONTROL, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DUERME EN INTERVALOS LARGOS, COMPAÑERA DE AMS LE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA COMPLICACION NO HACE EFECTO ADVERSO, CON UN GOTEIO DE SSN A 50CC/H, SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE EN MANO POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.

Nota realizada por: KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA Fecha: 24/08/2020 05:56:16**KELLY FERNANDA CAICEDO MOLINA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****336****FECHA 24/08/2020 06:31:48****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Dosis Unica	NUEVO

**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****337****FECHA 24/08/2020 07:30:06****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 298 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO TURNO A CARGO DE LA JEFE LADY

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN HABITACION EN CAMA CON ACOMPAÑANTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD DESORIENTADA EN TLP, SOMNOLIENTA PACIENTE CON Sonda NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION A 30 CC POR HORA, BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD PACIENTE EL CUAL RECIBO CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS Y MUCOSAS HUMEDAS, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERA LA VIA ORAL CON DIFICULTAD, CON CUELLO Y TORAX SIMETRICOS, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD CON CATETER #22 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES EN CAMA PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON PARA RIESGO ALTO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN PARA RIESGO BAJO DE UPP, PCTE Y FAMILIAR LOS CUALES SE LES BRINDA EDUCACION SOBRE LE USO DEL TIMBRE EL CUAL AFIRMAN ENTENDER. PACIENTE QUIEN SE OBSERVA ALTERADA DESORIENTADA, DISIENDO INCOHERENCIAS, AGRESIVA

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA Fecha: 24/08/20 07:00:00**YEIRON NARVAEZ MEZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 339 **FECHA** 24/08/2020 11:46:56 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00	TABLETA O CAPSUSULTAMICILINA TABLETA 750 MG 750 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
750mg cada 12 horas					
6,00	2,00	CAPSULA ALBENDAZOL TABLETA 200 MG 200 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORNFECTOLOGIA

Fecha de Orden: 24/08/2020 **Atendido****OBSERVACIONES****RESULTADOS :**

Revista medica

Programa proa

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 299 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Comité de infecciones

Dra Villegas, Dr Roa, Dra Florez

Diagnosticos:

INFECCION DE VIAS URINARIAS

-PROTEUS SENSIBLE

CRISIS LUPICA

Subjetivo:

Ansiosa

Objetivo:

Paciente en cama tranquilo afebril sin signos de sirs

Torax simetrico, csps ventilados, no sobreagregados, rscs ritmicos, no soplos

Abdomen blando no doloroso sin masas

Extremidades simetricas, sin edema

Sn: alerta orientado sin deficit sensitivo/motor aparente

urocultivo

RESULTADO

UROCULTIVO :ORINA SONDA

(ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) .:

..

Recuento de Colonias :> 100000 UFC/ML

Resultado :Se cultivo:

Bacteria :Proteus mirabilis

ANTIBIOGRAMA :_

:Amikacina:S:<= 2

:Ampicilina:S:<= 2

:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2

:Cefalotina:S:8

:Cefepime:S:<= 1

:Cefotaxima:S:<= 1

:Ceftazidima:S:<= 1

:Ceftriaxona:S:<= 1

:Cefuroxima:S:<= 1

:Cefuroxima axetil:S:<= 1

:Ciprofloxacina:S:<= 0,25

:Ertapenem:S:<= 0,5

:Gentamicina:S:<= 1

:Meropenem:S:<= 0,25

:Norfloxacina:S:<= 0,5

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 300 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 20

Análisis:

paciente con antecedente de lupus eritematosos sistémico con sospecha de crisis lúpica, cursando además con infección de vías urinarias, urocultivo positivo para proteus mirabilis sensible, al momento afebril, leucos 6030, completo manejo con albendazol como desparasitante previo a pulsos de esteroides, por lo cual se suspende, se documenta candidiasis oral en manejo con fluconazol por 7 días hoy día 1. por cultivo positivo se anexa al manejo sultamicilina 750mg cada 12 horas. Continuamos atentos a evolución clínica.

Plan:

suspender albendazol

iniciar sultamicilina 750mg cada 12 horas

fluconazol por 7 días. FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/08/2020 11:48:49 REALIZADO POR : OSCAR EDUARDO ROA ACOSTA


DR. OSCAR ROA ACOSTA
INFECTOLOGIA
R.M 151511

OSCAR EDUARDO ROA ACOSTA

Reg. 1511

INFECTOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA


Dra. Carolina Florez Millan
Medico General
Reg. 1144044110

CAROLINA FLOREZ MILLAN

Reg. 1144044110

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

340

FECHA 24/08/2020 13:02:30

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA COBRAR INSUMOS

Nota realizada por: LEYDY YESENIA BRAVO GENOY Fecha: 24/08/20 13:02:33

LEYDY YESENIA BRAVO GENOY

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 301 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****341****FECHA 24/08/2020 14:50:43****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA INTERMEDIA

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL AREA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE LE REALIZO CAMBIO DE SABANAS, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SU HC, PACIENTE ESTABLE HASTA EL MOMENTO

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA Fecha: 24/08/20 14:50:46

YEIRON NARVAEZ MEZA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****342****FECHA 24/08/2020 15:36:10****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

**nota medica: pte con ante descritos, po patolgoiucu, se ordeno urocultivo del 22/08/2020 ya copn reporte positivo para p. mirabilis, por indicacioon de infectologia se inician manejo atb con ams 1.5 gr ev cada 6 hrs

Evolución realizada por: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA- Fecha: 24/08/20 15:36:13

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	NUEVO

**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****343****FECHA 24/08/2020 15:39:30****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 302 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	SIN CAMBIOS



JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 344 **FECHA** 24/08/2020 15:52:36 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN POTASICO TABLETA O TABLETA RECUBIE	ORAL	Ahora	SUSPENDIDO



JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 345 **FECHA** 24/08/2020 16:55:53 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 TABLETA O CAPSUSULTAMICILINA	TABLETA 750 MG 750 MG	ORAL	12 Horas	SUSPENDIDO

750mg cada 12 horas



JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 303 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 346 **FECHA** 24/08/2020 17:46:47 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO TURNO A CARGO DE LA JEFE LADY

PACIENTE QUE SE ENTREGA EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MUCOSAS HUMEDAS, CON SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICACION ORDENADA POR EL MEDICO, CON MANILLAS INSTITUCIONALES QUE CORRESPONDEN, PACIENTE CON Sonda NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION A 30CC HORA SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN LA HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CAMA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA POR SU SEGURIDAD, EL BUEN USO DEL TIMBRE PARA HACER ATENDIDO POR ENFERMERIA, LAS MANILLAS Y EL SIGNIFICADO DE LOS COLORES, SE EVALUA ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE BAJO Y DOWTON ALTO, PACIENTE QUE ESTA ESTABLE EN EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE ESTA INMOVILIZADA POR QUE SE TRATA DE SACAR LA SONDA NASOGASTRICA Y LA VENOPUNCION

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA **Fecha:** 24/08/20 17:46:50

YEIRON NARVAEZ MEZA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 347 **FECHA** 24/08/2020 18:08:09 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

***NOPTA MEDICA>; SE ATIENDE LLAMADO TELEFONICO DE PSIQUIATRIA DRA SANCHEZ DE CICLO VITAL COLOMBIA, SE COMENTA CASO Y CONDICION MEDICA ACTUAL DE LA PTE, POR INDICION DE LA ESPECIALIDAD SE AJUSTA MANEJO ANTIPSICOTICO:

-LORAZEPAM TAB 2 MG, TOMAR MEDIA TABLETA EN LA MAÑANA-MEDIO DIA Y UNA TAB COMPLETA EN LA NOCHE

-QUETIAPINA TAB 100 MG, TOMAR 1 TAB DIA

-ACIDO VALPROICO 1 CAP CADA 8 HRS

Evolución realizada por: JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA-**Fecha:** 24/08/20 18:08:17**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250		ORAL	8 Horas	NUEVO
1,00	1,00 TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100	ORAL	24 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 304 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

en la noche

2,00 1,00 CAPSULA QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 25 M ORAL 12 Horas **SUSPENDIDO**3,00 1,00 TABLETA O CAPSULORAZEPAM TABLETA 2 MG 2 MG ORAL 8 Horas **NUEVO**

media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa

**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 348 **FECHA** 24/08/2020 21:45:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO TURNO NOCHE A CARGO DE LA JEFE YURANI LOPEZ ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA ADULTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR AL CONTACTO VISUAL ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE TURNO Y LE EXPRESO MI APOYO ASISTENCIAL AL EXAMEN FISICO EN ORDEN CEFALOCAUDAL OBSERVO NORMOCEFALICA RESPIRANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE CON Sonda NASOYEYUNAL PASANDO ALIMENTACION NET TIENE TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE TIENE ACCESO VENOSO EN MSD ANTEBRAZO CON CATETER 22 FECHA DEL 23/08/20 PERMEHABLE EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS Y VIGENTES A LA FECHA TIENE ABDOMEN BLANDO NORMODEPRESIBLE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL TIENE MANILLAS DE IDENTIFICACION SE INDICA MANTENER BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE SIN MAS DATOS CIERRO NOTAS

Nota realizada por: JASSON STEVEN RODRIGUEZ CALDERON Fecha: 24/08/20 21:54:24**JASSON STEVEN RODRIGUEZ CALDERON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 349 **FECHA** 24/08/2020 21:54:51 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 305 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**JASSON STEVEN RODRIGUEZ CALDERON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
--------------------------	-----	------------------------	-----------------------

FOLIO	350	FECHA 25/08/2020 01:00:02	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
2 AMPOLLAS (1 GRAMO) IV CADA 24 HORAS FI: 21.08.2020					
4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLAS	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV					
2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
3,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO	VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
DAR 6 GOTAS AHORA					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 306 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
en la noche					
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG 0.5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 TABLETA O CAPSULORAZEPAM	TABLETA 2 MG 2 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa					
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Dosis Unica	CONTINUAR
30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					

**DAVID ANDRES HERNANDEZ COLONIA**

Reg. 1143944016

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****352****FECHA 25/08/2020 06:21:25****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

07:00 ENTREGO TURNO NOCHE DEJO PACIENTE ADULTA EN COMPAÑIA FAMILIAR PASA BUENA NOCHE DUERME A INTERVALOS LARGOS SE TOMAN SIGNOS VITALES EL CUAL SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES AUXILIAR DE AMS ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION RECIBE NUTRICION LA TOLERA SIN COMPLICACION SE PRESTA APOYO ASISTENCIAL EN COMFORT CAMBIO DE POSICION Y ASEO PERSONAL LE REALIZA FAMILIAR POR DIAGNOSTICO ELIMINA ESPONTANEO SE DEJA CANALIZADA EN MSD ANTEBRAZO CON CATETER 22 ANT FECHA DEL 23/08/20 PERMEHABLE Y EQUIPOS DE INFUSION DEBIDAMENTE ROTULADOS Y VIGENTES A LA FECHA SE DA EDUCACION SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE BARANDAS ARRIBA QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN MAS DATOS CIERRO NOTA

Nota realizada por: JASSON STEVEN RODRIGUEZ CALDERON Fecha: 25/08/20 06:21:45



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 307 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**JASSON STEVEN RODRIGUEZ CALDERON**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 353 **FECHA** 25/08/2020 07:40:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO TURNO A CARGO DE LA JEFE KATHERIN

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN HABITACION EN CAMA CON ACOMPAÑANTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD DESORIENTADA EN TLP, SOMNOLIENTA PACIENTE CON Sonda NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION A 30 CC POR HORA, BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD PACIENTE EL CUAL RECIBO CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS Y MUCOSAS HUMEDAS, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERA LA VIA ORAL CON DIFICULTAD, CON CUELLO Y TORAX SIMETRICOS, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD CON CATETER #22 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES EN CAMA PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON PARA RIESGO ALTO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN PARA RIESGO BAJO DE UPP, PCTE Y FAMILIAR LOS CUALES SE LES BRINDA EDUCACION SOBRE LE USO DEL TIMBRE EL CUAL AFIRMAN ENTENDER. PACIENTE QUIEN SE OBSERVA ALTERADA DESORIENTADA, DISIENDO INCOHERENCIAS, AGRESIVA

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA **Fecha:** 25/08/20 07:00:00**YEIRON NARVAEZ MEZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 354 **FECHA** 25/08/2020 09:16:03 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 308 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA

1,00 1,00 BOLSA DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M INTRAVENOSA 24 Horas CONTINUAR

A 30 CC/HR

3,00 1,00 BOLSA CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50 INTRAVENOSA 8 Horas CONTINUAR

PASAR A 50 CC HORA

1,00 1,00 VIAL HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO INTRAVENOSA 24 Horas CONTINUAR

PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA

2,00 2,00 VIAL METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN INTRAVENOSA 24 Horas CONTINUAR

2 AMPOLLAS (1 GRAMO) IV CADA 24 HORAS FI: 21.08.2020

4,00 1,00 VIAL AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO INTRAVENOSA 6 Horas CONTINUAR

1,00 1,00 AMPOLLAS FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M INTRAVENOSA 24 Horas CONTINUAR

1,00 1,00 VIAL CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL INTRAVENOSA 21 Días CONTINUAR

1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV

2,00 2,00 TABLETA ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG ORAL 24 Horas CONTINUAR

PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA

3,00 1,00 TABLETA O CAPSUACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250 ORAL 8 Horas CONTINUAR

1,00 1,00 FRASCO LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M ORAL 24 Horas CONTINUAR

DAR 6 GOTAS AHORA

1,00 1,00 AMPOLLAS HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1 INTRAVENOSA Dosis Unica CONTINUAR

1,00 1,00 TABLETA QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100 ORAL 24 Horas CONTINUAR

en la noche

1,00 1,00 TABLETA ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG 0.5 MG ORAL 24 Horas CONTINUAR

3,00 1,00 TABLETA O CAPSULORAZEPAM TABLETA 2 MG 2 MG ORAL 8 Horas CONTINUAR

media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa

1,00 1,00 TABLETA TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG ORAL Dosis Unica CONTINUAR

30,00 1,00 FRASCO VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID ENTERAL 24 Horas CONTINUAR

INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 309 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00 1,00 UNIDAD PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H INTRAVENOSA 21 Días CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA

**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****355****FECHA 25/08/2020 09:45:00****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

SE REALIZA VALORACION A PACIENTE CON NECESIDADES DE PAÑALES SE ORIENTA A LA FAMILIA DE LA PACIENTE SOBRE TRAMITES ADMINISTRATIVOS, FAMILIA DE PACIENTE QUE TIENE INQUIETUDES SOBRE DIAGNOSTICO MENTAL DE LA PACIENTE, POR LO QUE SE ORIENTA SOBRE LA MISMA. SE DONAN PAÑALES

Evolución realizada por: VICTORIA EUGENIA VILLALOBOS-Fecha: 25/08/20 09:45:05**VICTORIA EUGENIA VILLALOBOS**

Reg. 0

TRABAJO SOCIAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****357****FECHA 25/08/2020 11:48:18****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

CAMA: 324A.

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. BETANCOURT

IDX:

1. CRISIS LUPICA.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 310 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

1.1 MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS.

1.2 ANTECEDENTE DE MIELITIS.

2, IVU X P. MIRABILIS

TTO ATB:

AMS 1,5 GR EV CADA 6 HRS FI: 24/08/2020

EA:

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE LUPUS DONDE DEBUTO EN ESA OPORTUNIDAD CON COMPROMISO NEUROLOGICO PERIFERICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, ADEMAS DE CICLO DE PLASMAFERESIS, FUE DADA DE ALTA CON CLOROQUINA Y PREDNISOLONA, REFIERE QUE EL MISMO NO FUE LLEVADO CUMPLIDO. AHORA INGRESA POR SIGNOS PSIQUIATRICOS (PSICOSIS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS).

S: FLIAR, REFIERE VER A PTRE EN IGUALES CONDCIONES GENERALES, CON MEJROIA DE EPISODIOS DELIRANTES Y AGUITACION PSICOMOTRIZ

O:ENCUENTRO PTE ESTABLE,AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, CON POCA INTERACCION CON EL MEDIO, SIN ALUCIONACIONES EN EL MOENTO DEL EXAMN FSIICO. AHORA CON SV TA 116/82 MMHG, FC 83 LPM, FR 19 RPM, SAO2: 98% SIN SOPORTE DE O2, SNG PARA ALIMENTACION FUNCIONAL.

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS, SE OBSERVA AFTAS MUCOSA ORAL.

TORAX SIMETRICO, NORMOEPXASNIBLE, MV 'PRESWENTE EN CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS,RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS SIN REFORZAMIENTOS.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO IRRITACION

EXTRAMIDADES SIMETRICAS MOVILES, LLENADO CAMPILR MENRO DE 2 SEG NO EDEMA

SNC: ALERTA, CON POCO CONTACTO CON EL MEDIO, NO AGITACION PSICOMOTRIZ, NO ALUCINACIONES AHORA

ANALISIS:

PTE CON ANT DE LES AHORA EN CRISIS CON SINTOMAS NEUROPSIQUIATRICOS, EN COMPAÑIA DE LA MADRE CON LA QUE SE HA TENIDO INCONVENIENTES DESDE LA HOSPITALIZACION ANTERIOR POR QUE NO PRESENTA ACEPTACION DE DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE Y SIEMPRE RESTA CREDIBILIDAD AL TRATAMIENTO PLANTEADO. SE REALIZO JUNTA CON NEUROLOGIA Y DADO QUE LA PACIENTE YA RECIBIO MANEJO CON PLASMAFERESIS HACE MENOS DE UN MES Y MEDIO, YA RECIBIO PULSOSOS CON METILPREDNISOLONA FINALIZADOS AYER, AHORA EN MANEJO CON CICLOFOSFMDA, POR INDICACION DE NEUROLOGIA INCIAR RITUXIMAB, ADEMAS EL DIA DE AYER VALORADA POR PSIQUITRIA POR TELECONSULTA QUIEN AJUSTA DOSIS DE MEDICACION ANTIPSICOTICA. POR UROANALISIS PATOLOGICO, SE ORDENO CUTLVIO YA POSITIVO PARA P. MIRABLIS MS, POR INDICACION DE INFECTOLOGIA EN MANEJO NATB CON AMS. POR EL MOMETNO PTE ESTBALE, SIN NUEVOS EPISODIOS DEAGIATCION Y ALUCINACIONES, CONTOINUA IGUAL MANEJO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A FLIAR, REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

CONTINUA SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

IGUAL MANEJO MEDICO Y ATB

- CONTINUAR CICLOFOSFAMIDA 1 GR DIA E INICIAR RITUXIMAB

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 311 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

- PENDIENTE REPORTE DE PERFIL AUTOINMUNE.

- CSV Y AC

Evolución realizada por: JULIANA AYALA VARELA-Fecha: 25/08/20 11:48:21

Juliana Ayala Varela
Dra. Juliana Ayala V
R.M. 76 - 1504/08

JULIANA AYALA VARELA

Reg. 761504 08

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 358 **FECHA** 25/08/2020 13:57:38 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA INTERMEDIA

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL AREA DE HOSPITALIZACION CONCIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE LE REALIZO CAMBIO DE SABANAS, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SU HC, PACIENTE ESTABLE HASTA EL MOMENTO, PACIENTE CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION VITAL 1.5 CKAL CONTINUA Y PASANDO LIQUIDOS SSN AL 0,9% A 50CC/HR CONTINUO POR BIC, PACIENTE SE LE REALIZO ASEO EN CAMA EN COMPAÑIA DE LA MAMA PACIENTE INMOVILIZADA POR QUE RATA DE SACARSE LA SONDA NASOGASTRICA

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA Fecha: 25/08/20 13:57:40**YEIRON NARVAEZ MEZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 364 **FECHA** 25/08/2020 16:18:39 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
----------	-------	-------------	-----	------------	--------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 312 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	NUEVO
------	---------------	---	-------------	---------	-------

PATRICIA IBETH VARGAS PARDO

Reg. 25 963/98

MEDICO AYUDANTE CIRUGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****365****FECHA 25/08/2020 17:34:50****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO TURNO A CARGO DE LA JEFE KATHERIN

PACIENTE QUE SE ENTREGA EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MUCOSAS HUMEDAS, CON SITIO DE VENOPUNCION PERMEABLE PARA PASO DE MEDICACION ORDENADA POR EL MEDICO, CON MANILLAS INSTITUCIONALES QUE CORRESPONDEN, PACIENTE CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION A 41,6CC HORA SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN LA HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CAMA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA POR SU SEGURIDAD, EL BUEN USO DEL TIMBRE PARA HACER ATENDIDO POR ENFERMERIA, LAS MANILLAS Y EL SIGNIFICADO DE LOS COLORES, SE EVALUA ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE BAJO Y DOWTON ALTO, PACIENTE QUE ESTA ESTABLE EN EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE ESTA INMOVILIZADA POR QUE SE TRATA DE SACAR LA SONDA NASOGASTRICA Y LA VENOPUNCION

Nota realizada por: YEIRON NARVAEZ MEZA Fecha: 25/08/20 17:34:53**YEIRON NARVAEZ MEZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****366****FECHA 25/08/2020 17:47:00****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAVENOSA	24 Horas	SUSPENDIDO

2 AMPOLLAS (1 GRAMO) IV CADA 24 HORAS FI: 21.08.2020

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 313 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

CAROLINA LOPEZ CORREDOR

Reg. 1143857453

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****367****FECHA 25/08/2020 21:08:48****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN HABITACION EN CAMA CON ACOMPAÑANTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD DESORIENTADA EN TLP, SOMNOLIENTA PACIENTE CON Sonda NASOGASTRICA PASANDO ALIMENTACION A 30 CC POR HORA, BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD PACIENTE EL CUAL RECIBO CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS Y MUCOSAS HUMEDAS, SATURANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DISNEA, TOLERA LA VIA ORAL CON DIFICULTAD, CON CUELLO Y TORAX SIMETRICOS, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD CON CATETER #22 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE MOVILIZA SUS EXTREMIDADES EN CAMA PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE LE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN PLATAFORMA DE ENFERMERIA, SE LE APLICA ESCALA DE DOWTON PARA RIESGO ALTO DE CAIDA, SE LE APLICA ESCALA DE BRADEN PARA RIESGO BAJO DE UPP, PCTE Y FAMILIAR LOS CUALES SE LES BRINDA EDUCACION SOBRE LE USO DEL TIMBRE EL CUAL AFIRMAN ENTENDER. PACIENTE QUIEN SE OBSERVA ALTERADA DESORIENTADA, DISIENDO

Nota realizada por: JULIAN ANDRES RIVERA CASTRO Fecha: 25/08/20 21:08:50

JULIAN ANDRES RIVERA CASTRO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****368****FECHA 26/08/2020 00:32:00****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 314 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLAS	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV					
1,00	1,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	CONTINUAR
2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
3,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO	VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
DAR 6 GOTAS AHORA					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
en la noche					
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG 0.5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 TABLETA O CAPSULORAZEPAM	TABLETA 2 MG 2 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa					
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Dosis Unica	CONTINUAR
30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 315 de 391

Fecha: 14/09/20

G.eta: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ISABEL LUCIA ZAPATA VASQUEZ**

Reg. 1144086332

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****369****FECHA 26/08/2020 06:24:26****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE DE HABITACION 324A EN CAMA DESPIERTA PERO DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES ESTABLES NORMOTENSO Y AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TOLERO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL PACIENTE A QUIEN SE LE BRINDAN TODAS LAS MEDIDAS DE CONFORT

Nota realizada por: JULIAN ANDRES RIVERA CASTRO Fecha: 26/08/20 06:24:27**JULIAN ANDRES RIVERA CASTRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****370****FECHA 26/08/2020 07:31:14****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDA EN LO ALTO, EN SALA DE HOSPITALIZACION TERCER PISO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTA DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON PERDIDA PARCIAL DE EL HABLA, RESPIRANDO AL MEDIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON CABEZA NORMOCEFALICA, CON Sonda NASOGASTRICA PERMEABLE PASANDO VITAL A 41CC/H, CUELLO MOVIBLE SIN ADENOPATIA, TORAX NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES SUPERIOR E INFERIOR MOVILIDAD, ASITIDA, CON PERDIDA TOTAL DE LA MOVILIDAD, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, CON ACCESO VENOSO EN ANTERBAZO DERECHO CON YELCO #22 SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 23/8/20, EQUIPO DEL 23/8/20, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 12, CON ESCALA DE DOWNTON CON PUNTAJE EN DOWNTON 02, SE LE REALIZA EDUCACION A FAMILIAR DANDO LE A CONOCER LO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS EN LO ALTO, EL USO DEL TIMBRE PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CON SU RESPECTIVA MANILLA Y SU ESTIKER EN LA HABITACION

Nota realizada por: MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES Fecha: 26/08/20 07:00:00



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 316 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****372****FECHA 26/08/2020 13:40:27****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, RESPIRANDO AL MEDIO, RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO POR AMS NO PRESENTA REACION ADVERSA, SE AREGLA UNIDAD, SE CAMBIA SABANA, SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA **SE HIDRATA PIEL, CON PARCHES D EPROTECCION EN TALONES**, ELIMINA EN PAÑAL, EN MODERADA CANTIDAD, CON DEPOSICION SEMIBLANDA, SE LE TOMA SIGNOS VITALES EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES

Nota realizada por: MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES Fecha: 26/08/20 13:40:29

MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****373****FECHA 26/08/2020 14:16:33****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

VALORACION POR EL **PROGRAMA DE CUIDADO DE PIEL**

Se utilizaron adecuadamente los elementos de proteccion personal para garantizar una atencion segura.

Paciente se encuentra en hospitalizacion, desoientada en compañía de familiar. Se valora escala braden arrojando resultado sobre 11 con riesgo alto de presentar lesiones asociadas a la dependencia.

A la valoracion se observa:

1. PIEL INTEGRAL.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 317 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

2. RIESGO EN TALONES

NOTA . SE DEJA ESPUMA PEOTECTORA PARA LIVIANAR PRESION EN AMBOS TOBILLOS

RECOMENDACIONES.

1. Mantener la piel del paciente en todo momento limpia y seca.
2. Despues del baño secar meticulosamente sin friccion.
3. En cada cambio de posicion inspeccionar la piel del paciente identificando oportunamente zonas de riesgo.
4. Utilizar productos de barrera en las zonas de la piel expuestas a humedad excesiva
5. Tener presente los cambios de posicion estrictamente cada 2 horas
6. Utilizar sabanas de movimiento
7. Utilizar dispositivos que alivianen presiones (almohadas)

Nota realizada por: YENNIFER BUITRAGO MORENO Fecha: 26/08/20 14:16:35

YENNIFER BUITRAGO MORENO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

376

FECHA 26/08/2020 15:02:14

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

3

TERAPIA FISICA INTEGRAL

Pendiente

VALORACION:

PACIENTE GENERO FEMENINO DE 20 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN POSICION SEMIFOWLER,CON ACOMPAÑANTE SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SE ENCUENTRA CON INMOVILIZACION DE AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES SIGNOS VITALES SATO2: 98% - FC: 90LPM - FR 16RPM. SE ENCUENTRA ALERTA, UBICADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. TORAX NORMO EXPANDIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. FUERZA MUSCULAR FUNCIONAL Y

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 318 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CONSERVADA.

PLAN DE MANEJO:

SE REALIZA TRANSICION A SEDENTE EN BORDE DE CAMA, SE INICIAN MOVILIZACIONES ACTIVO ASISTIDAS DE MANERA GENERALIZADA, ESTIRAMIENTO MUSCULAR FUNCIONAL EN DIRECCION CEFALO-CAUDAL, EJERCICIOS DE COORDINACION OCULO-MANUAL. ESTIRAMIENTO DE TRONCO Y CUELLO SE REALIZA TODA LA INTERVENCION CON INTENSIDAD A TOLERANCIA DEL PACIENTE. SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES ASOCIADAS. SIGNOS VITALES 98% -

FC: 105LPM. PACIENTE QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/08/2020 15:02:34 REALIZADO POR: NATHALIA YANTEN TORRES

NATHALIA YANTEN TORRES

Reg.

FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

377

FECHA 26/08/2020 18:01:09

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE ACARGO DE LA JEFE KATERINE RANGEL

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDA EN LO ALTO,EN SALA DE HOSPITALIZACION TERCER PISO,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,DESPIERTA DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA,CON PERDIDA PARCIAL DE EL HABLA,RESPIRANDO AL MEDIO,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON CABEZA NORMOCEFALICA,CON Sonda NASOGASTRICA PERMEABLE PASANDO VITAL A 41CC/H,CUELLO MOVIBLE SIN ADENOPATIA,TORAX NORMOEXPANDIBLE,ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,EXTREMIDADES SUPERIOR E INFERIOR MOVILIDAD,ASITIDA,CON PERDIDA TOTAL DE LA MOVILIDAD,ELIMINA ESPONTANIO EN PAÑAL,EN MODERADA CANTIDAD,CON ACCESO VENOSO EN ANTERBAZO DERECHO CON YELCO #22 SIN SIGNOS DE FLEBITIS DEL 23/8/20,EQUIPO DEL 23/8/20,SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES,PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE SE IRRIGA Sonda NASOGASTRICA CON ABUNDANTE AGUA QUEDA PERMEABLE,RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO,POR AMS NO PRESENTA REACION ADVERSA,TOLERA VIA ORAL,SE LE ABRE HOJA DE CAMBIOS DE POSICION EL CUAL SE REALIZA CADA DOS HORAS,CON ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 12,CON ESCALA DE DOWNTON CON PUNTAJE EN DOWNTON 02,SE LE REALIZA EDUCACION A FAMILIAR DANDO LE A CONOCER LO PROTOCOLO INSTITUCIONAL,LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDA EN LO ALTO,EL USO DEL TIMBRE PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA,PACIENTE CON SU RESPECTIVA MANILLA Y SU ESTIKER EN LA HABITACION

Nota realizada por: MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES Fecha: 26/08/20 18:01:11



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 319 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

MARIA ISABEL AGUIRRE CIFUENTES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

379

FECHA 26/08/2020 19:55:41

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE DE 20 AÑOS EN SU 7 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION TURNO NOCHE A CARGO DE LA JEFE YULY

RECIBO PACIENTE FEMENINA EN HABITACION 324A 20 AÑOS DESPIERTA PACIENTE CON MIEMBROS SUPERIORES SUJETADOS Y BARANDAS ELEVADAS RESPIRANDO AMBIENTE CON Sonda NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION CON VENOPUNCION MSD #22 CON FECHA DEL 23/08/20 PERMEABLE FIJADO CON APOSITO TEGADERM LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE DEPENDIENTE CON MOVIMIENTOS EN CAMA ASISTIDOS CADA 2 HORAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ELIMINA EN PAÑAL ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE TURNO EDUCO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA S BARANDAS LEVADAS EL BUEN USO DEL TIMBRE Y LA BUENA HIGIENE PERSONAL

CRISIS LUPICA + MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS + IVU: P. MIRABILIS 22/08. ANT MIELITIS. PCTE SNG: NET. ATB FLUCO FI: 23/08 + AMS 24/08. SE ADM CICLOFOSFAMIDA 23/08. P/ MTO RITUXIMAB (PAQ EN MIPRES JEFE OLGA 26/08). TRASLADADA A LA HAB 403A

Nota realizada por: LUIS EDUARDO BARON ZAPATA Fecha: 26/08/20 19:55:43



LUIS EDUARDO BARON ZAPATA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

380

FECHA 26/08/2020 21:16:53

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION TURNO NOCHE A CARGO DE LA JEFE KATHERIN

PACIENTE QUE ES LTARSLADADA A LA HABITACION 403A HOSPITALIZACION PACIENTE DEPENDIENTE CON MOVIMIENTOS EN CAMA ASISTIDOS 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 320 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

CON SONDA NASOGASTRICA PERMEABLE PASANDO NUTRICION VENOPUNCION PERMEABLE MSD #22 CON FECHA DEL 23/08/20 CON MIEMBROS SUPERIORES SUJETADOS

ENTREGO PACIENTE FEMENINA EN HABITACION 324A 20 AÑOS DESPIERTA PACIENTE CON MIEMBROS SUPERIORES SUJETADOS Y BARANDAS ELEVADAS RESPIRANDO AMBIENTE CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION CON VENOPUNCION MSD #22 CON FECHA DEL 23/08/20 PERMEABLE FIJADO CON APOSITO TEGADERM LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE DEPENDIENTE CON MOVIMIENTOS EN CAMA ASISTIDOS CADA 2 HORAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ELIMINA EN PAÑAL ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE TURNO EDUCO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA S BARANDAS LEVADAS EL BUEN USO DEL TIMBRE Y LA BUENA HIGIENE PERSONAL

CRISIS LUPICA + MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS + IVU: P. MIRABILIS 22/08. ANT MIELITIS. PCTE SNG: NET. ATB FLUCO FI: 23/08 + AMS 24/08. SE ADM CICLOFOSFAMIDA 23/08. P/ MTO RITUXIMAB (PAQ EN MIPRES JEFE OLGA 26/08). TRASLADADA A LA HAB 403A

Nota realizada por: LUIS EDUARDO BARON ZAPATA Fecha: 26/08/20 21:16:55

**LUIS EDUARDO BARON ZAPATA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****381****FECHA 26/08/2020 21:53:45****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO TURNO 19: ACARGO DE LA JEFE : DEICI CABADIAZ

CRISIS LUPICA + MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS + IVU: P. MIRABILIS 22/08. ANT MIELITIS. PCTE SNG: NET. ATB FLUCO FI: 23/08 + AMS 24/08. SE ADM CICLOFOSFAMIDA 23/08. P/ MTO RITUXIMAB (PAQ EN MIPRES JEFE OLGA 26/08).

RECIBO PACIENTE 21:30 PM ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PESONA. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON SIGNOS VITALES ANOTADOS EN EL REGISTRO DE ENFERMERIA. PACIENTE CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL. PACIENTE SE ENCUENTRA CON SONDA NASOGASTRICA , PACIENTE CON VENOPUNCION PERIFERICA EN MSD A NIVEL DE DORSO CON ANGIO #22 CON FECHA DE INSERCCION DEL 23/08/20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN CAMA , ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO EN PAÑAL , CON ESCALAS INSTITUCIONALES DE DOWTON CON PUNTAJE 3 PARA RIESGO DE CAIDA ALTO , Y CON ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE DE 16 PARA RIESGO ALTO DE UPP, PORTA MANILLAS INSTITUCIONALES CORRESPONDIENTES, SE EDUCA SOBRE EL USO OPORTUNO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA, SIGNOS DE FLEBITIS, CUIDADO INTEGRO DE PIEL, GUIAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y RIESGO DE CAIDA, AFIRMAN ENTENDER Y FLIAR FIRMA EDUCACION RECIBIDA

Nota realizada por: LUZ KARIME PAJA Fecha: 26/08/20 20:00:00



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 321 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

LUZ KARIME PAJA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

382

FECHA 27/08/2020 00:28:27

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLAS	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV					
1,00	1,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	CONTINUAR
2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
3,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250		ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
DAR 6 GOTAS AHORA					
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 322 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
en la noche					
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG 0.5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 TABLETA O CAPSULORAZEPAM	TABLETA 2 MG 2 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa					
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Dosis Unica	CONTINUAR
30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					

MAURICIO ALBERTO VALLEJO SERNA

Reg. 1143862587

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 384 **FECHA** 27/08/2020 02:01:46 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE ABRE FOLIO PARA COBRAR INSUMOS

Nota realizada por: JHON FREDY LOPEZ CERVANTES **Fecha:** 27/08/20 02:01:47**JHON FREDY LOPEZ CERVANTES**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 385 **FECHA** 27/08/2020 06:06:03 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 323 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO TURNO 7:00AM ACARGO DE LA JEFE : DEICE CABADIAS

ENTREGO PACIENTE 7:00AM EN TURNO ACARGO DE LA JEFE : DEICE PACIENTE EL CUAL PASA LA NOCHE ESTABLE DENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES CON UNOS INTERBALOS DE SUEÑO LARGOS SE LE ADMINISTAN MEDICAMENTOS LOS CUALES LOS RECIBE SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA A ELLOS CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA S CAMBIO DE POSICIONES SIN NINGUNA OTRA NOVEDAD PACIENTE CONTINUA EN CAMA

ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PESONA. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON SIGNOS VITALES NOTADOS EN EL REGISTRO DE ENFERMERIA. PACIENTE CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL. PACIENTE SE ENCUENTRA CON Sonda NASOGASTRICA , PACIENTE CON VENOPUNSION PERIFERICA EN MSD A NIVEL DE DORSO CON ANGIO #22 CON FECHA DE INSERCCION DEL 23/08/20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN CAMA , ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO EN PAÑAL , CON ESCALAS INSTITUCIONALES DE DOWTON CON PUNTAJE 3 PARA RIESGO DE CAIDA ALTO , Y CON ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE DE 16 PARA RIESGO ALTO DE UPP, PORTA MANILLAS INSTITUCIONALES CORRESPONDIENTES, SE EDUCA SOBRE EL USO OPORTUNO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA, SIGNOS DE FLEBITIS, CUIDADO INTEGRAL DE PIEL, GUIAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y RIESGO DE CAIDA, AFIRMAN ENTENDER Y FLIAR FIRMA EDUCACION RECIBIDA

Nota realizada por: LUZ KARIME PAJA Fecha: 27/08/20 06:06:05**LUZ KARIME PAJA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 387 **FECHA** 27/08/2020 07:28:22 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	HALOPERIDOL IM - IV SOLUCION INYECTABLE 5 MG/1	INTRAVENOSA	Dosis Unica	SUSPENDIDO
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG 0.5 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO
1,00	1,00 TABLETA	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	Dosis Unica	SUSPENDIDO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 324 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****388****FECHA 27/08/2020 07:39:04****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	2,00	TABLETA O CAPSULORAZEPAM TABLETA 2 MG 2 MG	ORAL	8 Horas	MODIFICADO
media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa					



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****389****FECHA 27/08/2020 07:40:59****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA

Fecha de Orden: 27/08/2020 **Atendido****OBSERVACIONES****RESULTADOS :**

PACIENTE DESPIERTA RESPONDE AL LLAMADO POCA INTERACCION CON EL INTERLOCUTOR, SONDA NG.

SE REALIZA PRUEBA DE ALIMENTACION SUMINISTRANDO CONSISTENCIA ESPESA Y LIQUIDA CLAROA SIN EMBARGO **LA PACIENTE SE NIEGA A RECIBIR ALIMENTOS LOS ESCUPE SIN EMBARGO SE OBSERVA DELGUCION DE LIQUIDOS ACTIVA SIN TOS U OTOR SIGNO DE ASPIRACION TRAQUEAL.**LA FAMILIAR REFIERE QUE **SE NIEGA A RECIBIR ALIMENTOS** Y SE **POCO COHERENTE AL COMUNICARSE**, SE RECOMIENDA VALORACION POR PSICOLOGIA.

CONTINUAR CON NET

ESTIMULO ORAL A TOLERANCIA. FECHA Y HORA DE APLICACION:27/08/2020 15:14:23 REALIZADO POR : CAROLINA LOPEZ ROJAS



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 325 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

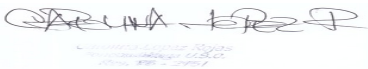
Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869



CAROLINA LOPEZ ROJAS

Reg. 29676392

FONOAUDIOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

391

FECHA 27/08/2020 10:48:46

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE RECIBO PACIENTE A CARGO DE LA JEFE ANGELA.

TERMINANDO PREVIA ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE EN HABITACION 403A DE SEXO FEMENINA MAYOR 20 AÑOS DE EDAD CON DX YA ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS DE SEGURIDAD, MANILLA DE IDENTIFICACION TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE SIN DIFICULTA PARA RESPIRAR, CON RESPUESTA OCULAR ESPONTANEA, SIN RESPUESTA VERBAL MUCOSAS ORALES SEMI HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION CON SUS 4 EXTREMIDADES PRESENTE **EN ESTADO DE INMOVILIZACION** SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICIONES CADA 2 HORAS ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL SE OBSERVA CON Sonda NASOGASTRICA PARA NUTRICION ENTERAL CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO # 22 CON FECHA DEL 23 DE AGOSTO DEL 2020 PRESENTES, PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO DEXTROSA AL 5% DE 500CC PASANDO A 30CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION MADRE DE LA PACIENTE NIEGA SER HIPERTENSA, NIEGA SER DIABETICA, NIEGA QUE ES ALERGICA ANINGUN MEDICAMENTO SE BRINDA EDUCACION AL FAMILIAR SOBRE EL RIESGO DE CAIDAD EL CUAL REFIERE ENTENDER PACIENTE QUE SE LE DEJA TIEMPRE DEL LLAMADO DE ENFERMERIA A LA MANO SE ENCUENTRA EN HABITACION CON EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

Nota realizada por: LENNY MAYENCY SANDOVAL Fecha: 27/08/20 07:00:00

LENNY MAYENCY SANDOVAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 326 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
--------------------------	-----	------------------------	-----------------------

FOLIO	392	FECHA 27/08/2020 12:35:01	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TAB CADA 24 HORAS					
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TAB CADA 24 HORAS, VIA ORAL					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TAB CADA 24 HORAS.					



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
--------------------------	-----	------------------------	-----------------------

FOLIO	393	FECHA 27/08/2020 12:37:26	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS, VIA ORAL					
4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250		ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS.					



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 327 de 391

Fecha: 14/09/20

G.eta: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

394

FECHA 27/08/2020 13:22:25

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

403A

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. BETANCOURT

IDX:

1. LES

2. CRISIS LUPICA CON MANIFESTACIONES NEURO PSIQUIATRICAS

3. ANTECEDENTE DE MIELITIS POR LES

4. IVU X PROTEUS MIRABILIS

//////////

AMS DESDE 24/08/2020

FLUCONAZOL DESDE 23/8/2020

DOSIS DE CICLOFOSFAMIDA RECIBIDAS

25/5/2020

21/8/2020

UROCULTIVO 24/8/2020

UROCULTIVO :ORINA SONTA

(ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) :.

..

Recuento de Colonias :> 100000 UFC/ML

Resultado :Se cultivo:

Bacteria :Proteus mirabilis

ANTIBIOGRAMA :_

:Amikacina:S:<= 2

:Ampicilina:S:<= 2

:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2

:Cefalotina:S:8

:Cefepime:S:<= 1

:Cefotaxima:S:<= 1

:Ceftazidima:S:<= 1

:Ceftriaxona:S:<= 1

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 328 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

:Cefuroxima:S:<= 1

:Cefuroxima axetil:S:<= 1

:Ciprofloxacina:S:<= 0,25

:Ertapenem:S:<= 0,5

:Gentamicina:S:<= 1

:Meropenem:S:<= 0,25

:Norfloxacin:S:<= 0,5

:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 20

EA:

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE LUPUS DONDE DEBUTO EN ESA OPORTUNIDAD CON COMPROMISO NEUROLÓGICO PERIFÉRICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, ADEMAS DE CICLO DE PLASMAFERESIS, **FUE DADA DE ALTA CON CLOROQUINA Y PREDNISOLONA, REFIERE QUE EL MISMO NO FUE LLEVADO CUMPLIDO.** AHORA INGRESA POR SIGNOS PSIQUIÁTRICOS (PSICOSIS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS).

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICO: LES

FARMACOLÓGICOS: CLOROQUINA 250 MG, PREDNISOLONA 5 MG, VIT B12, ASAM100 MG DIA

QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: SI, EN HOSPITALIZACION PASADA SEGUN FAMILIAR

TOXICOS: NIEGA

ECO TT 22/8/2020

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL

VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA

VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP

VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

TAC DE CRANEO 20/8/2020

SE REALIZAN CORTES AXIALES SECUENCIALES, DESDE LA BASE DEL CRANEO HASTA EL VERTEX, EN FASE SIMPLE , OBSERVANDOSE:

PROMINENCIA DE LOS SURCOS COMO HALLAZGOS ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLINICO

LOS NUCLEOS DE LA BASE, PEDUNCULO Y EL CEREBELO SON DE ASPECTO NORMAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 329 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL NORMAL

LA SUSTANCIA GRIS Y BLANCA CON PROFUNDIDAD, DISTRIBUCION Y DENSIDADES NORMALES

NO SE IDENTIFICAN EVENTOS ISQUEMICOS Y/O HEMORRAGICOS AGUDOS EN TERRITORIOS VASCULARES O LESIONES TUMORALES

NO SE OBSERVAN COLECCIONES SUBDURALES

EN LAS IMAGENES CON VENTANA PARA ESTRUCTURAS OSEAS NO SE DEFINEN TRAZOS DE FRACTURAS DEPRIMIDAS

ESTUDIOS ADICIONALES A CRITERIO MEDICO Y EVOLUCION CLINICA

LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ

M.D RADIOLOGO

RM 1497

LABORATORIOS

20/08/2020

CH LEUCOS 6030 N 74 L 16 PLT 159.000 HB 11.1 HTO 34.7 VCM 82

PCR 118 CR 0.67 BUN 136 K 3.66 LDH 243 GLICEMIA 62

22/8/2020

LEUCOS 2910 N 85 L 7.7 HB 11.5 HC 35.6 PTL 144000

20/8/2020

PCR 118 C4 4 ** C3 51**

CREATININA 0.67 K 3.66 GLUCOMETRIA 62 LDH 243

SM 3 SSA 2 SSB 2 RNP 5 TODOS NEGATIVOS

LEUCOS 6.03 N 74 L 16.8 HB 111.1 HC 34.7 PTL 159000 VCM 82 VSG 46

21/8/2020

B2 GLICO PROTEINA IG M 1.38 IGG 2.04

CARDIOLIPINAS IGM 13.3* (INDETERMINADO) IG G 12.2

ANTICOAGULANTE LUPIDO NEGATIVO (1.23 IGUAL O MENOR A 1.2 ES NEGATIVO)

21/8/2020

COOMBS POSITIVO

ANCAS NEGATIVO

DNA Y ANAS EN PROCESO

S: PACIENTE CONTINUA CON MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS

EXAMEN FISICO

PACIENTE INTENTA APERTURA OCULAR AL LLAMADO, NO HACE APERTURA COMPLETA, NO OBEDECE ORDENES

TA 138/70 FC 109 FR 20

CP NORMAL

ABDOMEN BLANDO

NO EDEMAS

SNC POBRE CONTACTO CON EL MEDIO EXTERNO, SOMNOLIENTA, SIN AGITACION

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 330 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ANÁLISIS:

PTE CON ANTECEDENTE DE LES AHORA EN CRISIS CON SINTOMAS NEUROPSIQUIÁTRICOS, **EN HOSPITALIZACIÓN ANTERIOR TUVO UNA MIELITIS POR LES**

POCA ACEPTACIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS POR PARTE DE LA FAMILIA

SE REALIZÓ JUNTA CON NEUROLOGÍA Y DADO QUE LA PACIENTE YA RECIBIÓ

MANEJO CON PLASMAFERESIS HACE MENOS DE UN MES Y MEDIO ADemás DE PULSOS CON METIL PREDNISOLONA Y YA DOS DOSIS DE CICLOFOSFAMIDA POR INDICACIÓN DE NEUROLOGÍA SE INDICA INICIAR RITUXIMAB.

VALORADA POR PSIQUIATRÍA POR TELECONSULTA QUIEN AJUSTA DOSIS DE MEDICACIÓN ANTIPSICÓTICA.

AHORA CON UNA IVU DE ORIGEN NOSOCOMIAL POR P. MIRABILIS MS, INFECTOLOGÍA INDICÓ AMS

PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, MENOS AGITACIÓN PSICOMOTORA, DISCRETA MEJORA DE SU CUADRO NEUROPSIQUIÁTRICO, ESTAMOS A LA ESPERA DE RITUXIMAB

ÚLTIMO HEMOGRAMA DEL 23/8/2020 CON LEUCOPENIA, SOLICITO LABORATORIOS DE CONTROL

PLAN:

CONTINUA SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA Y MEDICINA INTERNA

ATB COMO INDIQUE INFECTOLOGÍA

ATENTOS A DOSIS DE RITUXIMAB

SOLICITO LABORATORIOS PARA MAÑANA

HAY REPORTE DE ESTUDIOS PENDIENTES (ANAS Y ANTI DNA)

Evolución realizada por: MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO-Fecha: 27/08/20 13:43:46

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**

HEMOGRAMA .:

PARAMETROS LEUCOCITARIOS .:

Leucocitos :2.64 x10³ 3.7 - 10.1

%Neutrófilos :93.8 % 39.3 - 73.7

%Linfocitos :4.35 % 18.0 - 48.3

%Monocitos :1.54 % 0.00 - 10.0

%Eosinófilos :0.091 % 0.00 - 7.00

%Basófilos :0.23 % 0.00 - 1.00

Recuento Diferencial Absoluto: .:

#Neutrófilos :2.47 x10³ 1.63 - 6.96

#Linfocitos :0.115 x10³ 1.09 - 2.99

#Monocitos :0.04 x10³ 0.3 - 0.9

#Eosinófilos :0.00 x10³ 0 - 0.5

#Basófilos :0.01 x10³ 0 - 0.2

PARAMETROS ERITROCITARIOS .:

Eritrocitos :3.95 x10⁶ 4.06 - 4.69

Hemoglobina :10.3 g/dl 11.7 - 18

Hematocrito :31.9 % 37.7 - 53.7

Volumen Corpuscular Medio (MCV) :80.8 fL 79.0 - 101.0

Hemoglobina Corpuscular Media (MCH) :26.0 pg 26.0 - 35.0

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 331 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (MCHC) :32.2 g/dl 31.0 - 37.0

Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW) :12.6 % 11.5 - 14.5

PARAMETROS PLAQUETARIOS :.

Recuento de Plaquetas (PLT) :191 x10³ 150 - 450

Volumen Plaquetario Medio (MPV) :7.10 fL 4.5 - 10

MAPSS :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 05:56:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO

Realizado

Ácido Fólico :13.32 ng/mL Menor a 3.5

Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA) :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 09:57:00REALIZADO POR : 805013591

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Realizado

Acido Láctico :1.78 mmol/L 0.5 - 2.0

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:11:00REALIZADO POR : 805013591

1 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]

Realizado

Vitamina B12 :1028.41 pg/ml 187 - 883

:_

Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA) :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 09:57:00REALIZADO POR : 805013591

1 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Albúmina :4.0 g/dL 3.4 - 4.9

Nota: la concentración de Globulina debe corresponder a 35%-48% :.

de la concentración de Proteínas totales. :.

Colorimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Realizado

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS :.

Bilirrubina Total :0.42 mg/dl 0.3 - 1.2

Bilirrubina Directa :0.29 mg/dl 0.0 - 0.5

Bilirrubina Indirecta :0.13

Espectrofotométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

1 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

Realizado

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 332 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Colesterol HDL :31 mg/dl 40 - 60

Enzimática :.

Fracción VLDL :21.20 mg/dl

Fracción LDL :112.80 mg/dl < 100

Índice Arterial :5.32

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

1 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

Pendiente

1 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

Realizado

Colesterol LDL :125

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

1 COLESTEROL TOTAL

Realizado

Colesterol Total :165

Colorimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

2 DESHIDROGENASA LACTICA

En proceso

Deshidrogenasa Láctica - LDH :194 U/L 125 - 220

:_

:_

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Realizado

GASES ARTERIALES :.

PH :7.478 7.36 - 7.44

pCO2 :29.3 mmHg 33 - 40

pO2 :123.8 mmHg 70 - 80

HCO3 :21.2 mmol/L 21 - 27

BEb Factor Base :-1.5 mmol/L -3 a +3

SO2 % :15.4 % Promedio en Bogotá 92

CO2 Concentración total en sangre :22.1

Temperatura :36.4

SO2 :98.1

Dif. Aa de PO2 :_

Índice Respiratorio :_

Hemoglobina :_

Anión Gap AG :13.7

BE LEC :-2.3

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 333 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

FIO2 :21.0

lón selectivo directo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:11:00REALIZADO POR : 805013591

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Realizado

Glicemia en Ayunas :138 mg/dl 70 - 100

Hexoquinasa :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

1 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Magnesio Sérico :2.8 mg/dL 1.7 - 2.2

Espectrofotométrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

1 NITROGENO UREICO

Realizado

Nitrogeno Ureico :11.60 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:48:00REALIZADO POR : 805013591

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Potasio :4.17 mmol/L 3.5 - 5.1

lón Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:49:00REALIZADO POR : 805013591

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

Sodio :141 mmol/L 136 - 145

lón Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:49:00REALIZADO POR : 805013591

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Realizado

Transaminasa Pirúvica GPT :54 U/L 0 - 55

:_

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:49:00REALIZADO POR : 805013591

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Realizado

Transaminasa Glutámico Oxaloacética :33 U/L 5 - 34

:_



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 334 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869:_
:_
:_
:_
:_
:_
:_
:_

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:49:00REALIZADO POR : 805013591

1 TRIGLICERIDOS**Realizado**

Triglicéridos :106 mg/dl Menor de 150

Colorimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:49:00REALIZADO POR : 805013591

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Realizado**

Creatinina en Sangre :0.36 mg/dl 0.55 - 1.02

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/08/2020 04:49:00REALIZADO POR : 805013591

1 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE**En proceso****1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO****En proceso**
Maria Antonia Betancourt
Médico Internista
R.M. 10789**MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO**

Reg. 10789

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 396 **FECHA** 27/08/2020 14:16:43 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	CONTINUAR



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 335 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****397****FECHA 27/08/2020 14:17:34****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	CONTINUAR
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****398****FECHA 27/08/2020 14:19:32****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	MODIFICADO



VALENTINA REYES RIVERA

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 336 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****399****FECHA 27/08/2020 14:30:28****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PREMEDICACION PARA PASO DE RITUXIMAB

METILPREDNISOLONA 1 GRAMO IV

ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL

DIFENIDRAMINA 50 MG IV.

ADMINISTRAR 30 MINUTOS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

Evolución realizada por: VALENTINA REYES RIVERA-Fecha: 27/08/20 14:30:32**VALENTINA REYES RIVERA**

Reg. 1144059497

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****400****FECHA 27/08/2020 15:12:10****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA INTERMEDIA A CARGO DE LA JEFE ANGELA.

SE REALIZA PASO DE RONDA POR LA HABITACION DEL PACIENTE EL CUAL SE ENCUENTRA EN CAMA ACOSTADO CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS DE SEGURIDAD TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE SIN DIFICULTA PARA RESPIRAR SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA SE LE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO POR AUXILIAR A CARGO DE AMS LOS CUALES LOS RECIBE Y LOS TOLERA SIN COMPLICACION POR SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL PASANDO A 41CC/HORA POR BOMBA DR INFUSION CONTINUA CON VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO DEXTROSA DE 500CC PASANDO A 30CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL PACIENTE QUE S EREALIZA SU ASEO GENERAL EN CAMA SE LE HIDRATA LA PIEL SE LE REALIZA CAMBIOS DE POSICIONES CADA 2 HORA PACIENTE QUE S **EOBSERVA EN AMBOS TALONES DE LOS MIEMBROS INFERIORE UPP** CONTINUA CON TIEMBRE DEL LLAMADO DE ENFERMERIA SERCA NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL CONTINUA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

Nota realizada por: LENNY MAYENCY SANDOVAL Fecha: 27/08/20 12:00:00**LENNY MAYENCY SANDOVAL**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 337 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

401

FECHA 27/08/2020 15:40:52

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

NEUROLOGIA

EDAD 20 AÑOS

PACIENTE CONOCIDA EN NUESTRA INSTITUCION Y SERVICIO POR ANTECEDENTE DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO QUIEN VENIA EN MANEJO MEDICO INDICADO POR REUMATOLOGIA SIN EMBARGO SIN ADHERENCIA AL MISMO CLOROQUINA 250MG DIA, PREDNISOLONA 5MG, ACIDO FOLICO 1MG, ASA 100MG DIA, PUES LA MADRE NO ACEPTO EL DIAGNOSTICO QUIEN REQUIERIO INGRESO EN JUNIO DE 2020 POR ACTIVIDAD LUPICA CON MANIFESTACION NEUROPSIQUIATRICA MIELITIS CONFIRMADA CLINICA E IMAGENOLOGICAMENTE CON SLEDAI 2 K 32 QUIEN RECIBIO MANEJO MEDICO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA Y PLASMAFERESIS LA MADRE NO ACEPTO LA REALIZACION DE OTRAS TERAPIAS FUE DADA DE ALTA CON ORDEN DE MANEJO AMBULATORIO Y CONTROL

REINGRESA POR PACIENTE CON IMPORTANTE DETERIORO ACTUALMENTE MANIFESTACIONES PSIQUIATRICAS QUIEN REFIERE SI ADMINITRACION DE MEDICACION NO CONFIABLE DICHA INFORMACION POR IMPORTANTE DETERIORO DE PACIENTE

PACIENTE ALERTA SIN RESPUESTA VERBAL OBEDECE ORDENES (APERTURA ORAL, ELEVA EL VELO DEL PALADAR, APREHENSION AMBAS MANOS, ETC)

NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES

MOVILIZA MIEMBROS SUPERIORES

INFERIORES CON MAYOR COMPROMISO DERECHO NO CLONUS HIPERREFLEXIA MT PIE CAIDO DERECHO

NO SIGNOS MENINGEOS

TAC DE CRANEO SIN ALTERACIONES

C4 4.0 C3 51.8 VSG 46 LEUCOS 6.03 NEUTROF 74.5 HB 11.1 PLAQ 159 LDH 243 FUNCION RENAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 338 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

IONOGRAMA NORMAL

PACIENTE CON ANTECEDENTES CLAROS ANOTADOS SIN ADHERENCIA A MANEJO MEDICO EN QUIEN SE REALIZO INTERVENCION HACE 2 MESES DE FORMA INCOMPLETA PRO DESICION DE FAMILIAR (MADRE) ACTUALMENTE REINGRESA CON SINDROME NEUROPSIQUIIATRICO CLARO QUIEN REQUIERE NUEVAMENTE INCIO DE DESPARACITACION ADEMAS DE COMPLETAR ESTUDIOS DE BASE PARA MANEJO CON METILPREDNISOLONA 1 GR DIA POR 3 DIAS INICALMENTE CON ADEMAS INMONUMODULADOR CICLOFOSFAMIDA 1 GR CADA 21 DIAS POR 3 DOSIS Y SE INICIARA TRAMIRE PARA APLICACION DE RITUXIMAB 1 GR INICIAL 1 GR A LOS 15 DIAS TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES ACTUALES DE LA PACIENTE EN ESPERA DE DEMAS ESTUDIOS PARA CLASIFICAR SU PATOLOGIA DE BASE

SE DILIGENCIA MIPRES SE FIRMA JUNTA MEDICA PARA MEDICACION

PREMEDICACION 30 MINUTOS ANTES DE LA INFUSION

METILPREDNISOLONA 100MG IV

PARACETAMOL 1GR VO

DIFENHIDRAMINA 50 MG VO

RITUXIMAB 1GR EN 250 CC SSN0.9% PASAR EN 6 HORAS

INICIAR TRAMITE DE HOME CARE PARA REHABILITACION FISICA INTEGRAL FONOAUDIOLOGICA CONTROLES PSIQUIATRIA REUMATOLOGIA

Evolución realizada por: MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA-Fecha: 27/08/20 15:40:54

DIAGNÓSTICO M321 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO B829 PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO

**MONICA PATRICIA VELASCO OSPINA**

Reg. 1128044566

NEUROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****402****FECHA** 27/08/2020 16:50:49**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

SEGUIMIENTO - INTERVENCIÓN POR PSICOLOGÍA

PACIENTE FEMENINO EN EL MOMENTO **EN COMPAÑÍA DE LUZ ENEIDA GONZÁLEZ (MADRE) Y PEDRO NEL ISAZA (PADRE)**, EN CONTEXTO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 339 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CLÍNICO POR LUPUS ERITEMATOSO, TRASTORNO PSICÓTICO, NO HA PRESENTADO TENTATIVA AUTOLESIVA PREVIA, SE PERCIBE DESORIENTADA Y EMOCIONALMENTE INESTABLE, **CON APARENTE ESTADO DE MUTISMO.**

PACIENTE REFIERE: "NO ME VOY".

MADRE REFIERE: **"SIGUE PEOR, YA NO QUIERE HABLAR NI COMER, SI LE DAMOS ALGO LO ESCUPE, A VECES SE QUIERE COMO LEVANTAR, Y CUANDO HABLA DICE QUE NOSOTROS NO SOMOS LOS PAPÁS, Y LLORA, LA VEZ PASADA DIJO QUE LA HABÍAN VIOLADO"**

PACIENTE CON VALORACIÓN PSIQUIATRÍA, QUIEN AJUSTA DOSIS DE MEDICACIÓN ANTIPSICÓTICA.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE DESORIENTADO, APARENTA SU EDAD CRONOLÓGICA, CON BUENA PRESENTACIÓN E HIGIENE PERSONAL, INTROSPECCIÓN NULA, JUICIO DE REALIDAD ALTERADO.

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CONTINÚA CON MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRÍAS, NO OBEDECE ÓRDENES, DESORIENTADA.

SE CONSIDERA A SU EGRESO, EMITIR ORDEN AMBULATORIA PARA CONTINUAR MANEJO CON PSIQUIATRÍA E INICIAR TERAPIA PSICOLÓGICA, SE EXPLICA A LOS FAMILIARES, AFIRMA ENTENDER.

EGRESO POR PSICOLOGÍA.

Evolución realizada por: KARLA JIMENA PRECIADO MESA-Fecha: 27/08/20 16:50:53

Karla Jimena Preciado M.

KARLA JIMENA PRECIADO MESA

Reg. 760137/2019

PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

403

FECHA 27/08/2020 21:05:59

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO TURNO 19: PM ACARGO DE LA JEFE : FABIANA

CRISIS LUPICA+MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS+IVU: P. MIRABILIS 22/08. ANT MIELITIS. PCTE SNG: NET. ATB FLUCO FI: 23/08+AMS 24/08. SE ADM CICLOFOSFAMIDA 23/08. P/ADM RITUXIMAB (P/AUT Y LLEGUE A CN. QUEDA PDTE EN TABLA. OJO PREMEDICACION FOLIO 399) CENSO MI/NEURO. P/T GA 5AM

ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PESONA. EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON SIGNOS VITALES NOTADOS EN EL REGISTRO 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 340 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

DE ENFERMERIA. PACIENTE CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL. PACIENTE SE ENCUENTRA CON Sonda NASOGASTRICA , PACIENTE CON VENOPUNSION PERIFERICA EN MSD A NIVEL DE DORSO CON ANGIO #22 CON FECHA DE INSERCCION DEL 23/08/20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN CAMA , ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO EN PAÑAL , CON ESCALAS INSTITUCIONALES DE DOWTON CON PUNTAJE 3 PARA RIESGO DE CAIDA ALTO , Y CON ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE DE 16 PARA RIESGO ALTO DE UPP, PORTA MANILLAS INSTITUCIONALES CORRESPONDIENTES, SE EDUCA SOBRE EL USO OPORTUNO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA, SIGNOS DE FLEBITIS, CUIDADO INTEGRAL DE PIEL, GUIAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y RIESGO DE CAIDA, AFIRMAN ENTENDER Y FLIAR FIRMA EDUCACION RECIBIDA

Nota realizada por: LUZ KARIME PAJA **Fecha:** 27/08/20 20:00:00**LUZ KARIME PAJA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****404****FECHA 28/08/2020 01:05:21****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS					
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS, VIA ORAL					
4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLAS	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 341 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
1 GRAMO CADA 21 DIAS,IV					
2,00	2,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	CONTINUAR
2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
3,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250		ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
DAR 6 GOTAS AHORA					
1,00	1,00 TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
en la noche					
6,00	2,00 TABLETA O CAPSULORAZEPAM TABLETA 2 MG 2 MG		ORAL	8 Horas	CONTINUAR
media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS.					
30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					

CAROLINA LOPEZ CORREDOR

Reg. 1143857453

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 405 **FECHA** 28/08/2020 06:42:56 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE 7:00AM EN TURNO ACARGO DE LA JEFE : FABIANA PACIENTE EL CUAL **PASA LA NOCHE ESTABLE** DENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES CON UNOS **INTERBALOS DE SUEÑO LARGOS** SE LE ADMININSTRAN MEDICAMENTOS LOS CUALES LOS RECIBE SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA A ELLOS SE LE REALIZA SUS CAMBIOS DE POSICIONES SE LE CAMBIA SU PAÑAL CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA SUS CAMBIO DE POSICIONES SIN NINGUNA OTRA NOVEDAD PACIENTE CONTINUA EN CAMA **ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PESONA.** EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON SIGNOS VITALES NOTADOS EN EL REGISTRO 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 342 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

DE ENFERMERIA. PACIENTE CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL. PACIENTE SE ENCUENTRA CON SONDA NASOGASTRICA , PACIENTE CON VENOPUNSION PERIFERICA EN MSD A NIVEL DE DORSO CON ANGIO #22 CON FECHA DE INSERCCION DEL 23/08/20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN CAMA , ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO EN PAÑAL , CON ESCALAS INSTITUCIONALES DE DOWTON CON PUNTAJE 3 PARA RIESGO DE CAIDA ALTO , Y CON ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE DE 16 PARA **RIESGO ALTO DE UPP**, PORTA MANILLAS INSTITUCIONALES CORRESPONDIENTES, SE EDUCA SOBRE EL USO OPORTUNO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA, SIGNOS DE FLEBITIS, CUIDADO INTEGRAL DE PIEL, GUIAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y RIESGO DE CAIDA, AFIRMAN ENTENDER Y FLIAR FIRMA EDUCACION RECIBIDA

Nota realizada por: LUZ KARIME PAJA **Fecha:** 28/08/20 06:42:57

LUZ KARIME PAJA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

406

FECHA 28/08/2020 09:39:45

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07+00AM RECIBO DE TURNO A CARGO DE LA JEFE ANGELA

PACIENTE MAYOR DE EDAD DESPIERTA, CONCIENTE, **POSTRADA POR SU PATOLOGIA** EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN HABITACION 403A UNIPERSONAL , EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD, A LA REVISION CEFALICAUDAL OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE, CUELLO MOVIL, **MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DIFICULTAD A LA MOVILIZACION SIN PRECENCIA DE EDEMAS** , ABDOMEN BLANDO , VISION CLARA, CON HISTORIA CLINICA REGISTRADA, RECIBIENDO SU ALIMENTACION POR SONDA NASOGASTRICA VITAL A 41CC POR BOMBA , CON TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EN VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ANTEBRAZO CON ANGIO #22 DEL 27 AGOSTO CON ADAPTADOR MAS APOSITO PARA FIJAR, SIN SISTOMAS DE FLEVITIS, INSUMOS VIGENTES, RECIBIENDO AIRE A MEDIO AMBIENTE , ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, RIESGO DE CAIDA ALTO, **UPP POR PRESION** Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS , SE LE EDUCA A EL FAMILIAR EN EL USO DEL TIMBRE Y DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD, CON SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES T/A 120/80, FC 122, SOP 98% , T 37.4 , CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y CUIDADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL **Fecha:** 28/08/20 09:39:46



DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL

Reg. 66942234

AUXILIAR DE ENFERMERIA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 343 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

407

FECHA 28/08/2020 11:08:46

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

CODIGO MIPRES AMBULATORIO PRIORIZADO: 20200828133022700850

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

CAMA: 324A.

IDX:

1. CRISIS LUPICA.

1.1 MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS.

1.2 ANTECEDENTE DE MIELITIS.

2 DESEQUILIBRIO DE LOS CONTITUENTES DE LA DIETA

3. TRANSTORNO DE LA INGESTA DE LA DIETA

ANTROPOMETRIA:

TALLA: 156 CMS

PESO ESTIMADO: 50 KG

IMC: 20.5 EUTROFICA

PARACLINICOS:

BUN: 8.90

NA:136

K: 3.66

BILIRRUBINA: 0.63

PACIENTE EN CAMA, OBNUBILADA. SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA DE FAMILIARES, NO TOLERA NADA VIA ORAL POR SU ESTADO NEUROLOGICO POR LO QUE SE RECOMIENDA CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL COMO UNICA VIA DE ALIMENTACION CON FORMULA OLIGOMERICA LA CUAL A TOLERADO, LLEVA 3 SEMANAS CON SOPORTE NET. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. A LA EXPLORACION FISICA NO TIENE SIGNOS DE DESNUTRICION.

PLAN:

NADA VIA ORAL

VIA: NASOGASTRICA

INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA OLIGOMERICA VITAL 1.5 LPC 1000 ML

VOLUMEN: 1200 ML.

DAR 4 BOLOS DE 300 ML EN 24 HR

Evolución realizada por: SANTIAGO LIZCANO MARTINEZ-Fecha: 28/08/20 11:08:51



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 344 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Santiago Lizcano Martínez
Nutricionista Dietista
E.S. Escuela Nacional del Deporte
C.C. No. 88880745

SANTIAGO LIZCANO MARTINEZ

Reg. MND07343

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

409

FECHA 28/08/2020 12:59:50

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

403A

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. BETANCOURT

IDX:

1. LES

2. CRISIS LUPICA CON MANIFESTACIONES NEURO PSIQUIATRICAS

3. ANTECEDENTE DE MIELITIS POR LES

4. IVU X PROTEUS MIRABILIS

//////////

AMS DESDE 24/08/2020

FLUCONAZOL DESDE 23/8/2020

DOSIS DE CICLOFOSFAMIDA RECIBIDAS

25/5/2020

21/8/2020

UROCULTIVO 24/8/2020

UROCULTIVO :ORINA SONDA

(ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) :.

..

Recuento de Colonias :> 100000 UFC/ML

Resultado :Se cultivo:

Bacteria :Proteus mirabilis

ANTIBIOGRAMA :_

:Amikacina:S:<= 2

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 345 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

:Ampicilina:S:<= 2
:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2
:Cefalotina:S:8
:Cefepime:S:<= 1
:Cefotaxima:S:<= 1
:Ceftazidima:S:<= 1
:Ceftriaxona:S:<= 1
:Cefuroxima:S:<= 1
:Cefuroxima axetil:S:<= 1
:Ciprofloxacina:S:<= 0,25
:Ertapenem:S:<= 0,5
:Gentamicina:S:<= 1
:Meropenem:S:<= 0,25
:Norfloxacina:S:<= 0,5
:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 20

EA:

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE LUPUS DONDE DEBUTO EN ESA OPORTUNIDAD CON COMPROMISO NEUROLOGICO PERIFERICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, ADEMAS DE CICLO DE PLASMAFERESIS, FUE DADA DE ALTA CON CLOROQUINA Y PREDNISOLONA, REFIERE QUE EL MISMO NO FUE LLEVADO CUMPLIDO. AHORA INGRESA POR SIGNOS PSIQUIATRICOS (PSICOSIS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS).

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICO: LES

FARMACOLGOICOS: CLOROQUINA 250 MG, PREDNISOLONA 5 MG, VIT B12, ASAM100 MG DIA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: SI, EN HOSPITALIZACION PASADA SEGUN FAMILIAR

TOXICOS: NIEGA

ECO TT 22/8/2020

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL

VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA

VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP

VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 346 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

TAC DE CRANEO 20/8/2020

SE REALIZAN CORTES AXIALES SECUENCIALES, DESDE LA BASE DEL CRANEO HASTA EL VERTEX, EN FASE SIMPLE , OBSERVANDOSE:

PROMINENCIA DE LOS SURCOS COMO HALLAZGOS ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLINICO

LOS NUCLEOS DE LA BASE, PEDUNCULO Y EL CEREBELO SON DE ASPECTO NORMAL

SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL NORMAL

LA SUSTANCIA GRIS Y BLANCA CON PROFUNDIDAD, DISTRIBUCION Y DENSIDADES NORMALES

NO SE IDENTIFICAN EVENTOS ISQUEMICOS Y/O HEMORRAGICOS AGUDOS EN TERRITORIOS VASCULARES O LESIONES TUMORALES

NO SE OBSERVAN COLECCIONES SUBDURALES

EN LAS IMAGENES CON VENTANA PARA ESTRUCTURAS OSEAS NO SE DEFINEN TRAZOS DE FRACTURAS DEPRIMIDAS

ESTUDIOS ADICIONALES A CRITERIO MEDICO Y EVOLUCION CLINICA

LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ

M.D RADIOLOGO

RM 1497

LABORATORIOS

20/08/2020

CH LEUCOS 6030 N 74 L 16 PLT 159.000 HB 11.1 HTO 34.7 VCM 82

PCR 118 CR 0.67 BUN 136 K 3.66 LDH 243 GLICEMIA 62

22/8/2020

LEUCOS 2910 N 85 L 7.7 HB 11.5 HC 35.6 PTL 144000

20/8/2020

PCR 118 C4 4 ** C3 51**

CREATININA 0.67 K 3.66 GLUCOMETRIA 62 LDH 243

SM 3 SSA 2 SSB 2 RNP 5 TODOS NEGATIVOS

LEUCOS 6.03 N 74 L 16.8 HB 111.1 HC 34.7 PTL 159000 VCM 82 VSG 46

21/8/2020

B2 GLICO PROTEINA IG M 1.38 IGG 2.04

CARDIOLIPINAS IGM 13.3* (INDETERMINADO) IG G 12.2

ANTICOAGULANTE LUPIDO NEGATIVO (1.23 IGUAL O MENOR A 1.2 ES NEGATIVO)

21/8/2020

COOMBS POSITIVO

ANCAS NEGATIVO

DNA Y ANAS EN PROCESO

28/8/2020

ALBUMINA 4 LDH 194 PCR 12 TSH 0.7 TG 106 CT 165 LDL 125 HDL 31 ACIDO LACTICO 1.7 GLICEMIA 138 GASES PH 7.47 PCO2 29 HCO3

21 PO2 123 SAT 98%

LEUCOS 2640 N93 HB 10 PTL 191000

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 347 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

S.. CONTINUA CON ESTADO MENTAL ALTERADO, LAMAMA DICE QUE AUN NO LA RECONOCE, NO ESTÁ ACEPTANDO VIA ORAL

EXAMEN FISICO

PACIENTE CON APERTURA OCULAR AL LLAMADO, NO HAY RESPUESTA VERBAL MIRAL AL EXAMINADOR FIJAMENTE, NO OBEDECE ORDENES

TA 120/80 FC 122 FR 20 CON OXIGENO POR CANULA NASAL

CP NORMAL

ABDOMEN BLANDO

NO EDEMAS

SNC SIN DEFICIT MOTOR, NO OBEDECE ORDENES, MIRA AL EXAMINADOR

ANALISIS:

PTE CON HISTORIA DE LES EN HOSPITALIZACION RECIENTE EN EL MES DE MAYO TUVO UN CUADRO DE MIELITIS AGUDA, RECIBIO TRATAMIENTO CON CICLOFOSFAMIDA, PLASMAFERESIS Y ESTEROIDES, FAMILIARES NI PACIENTE TIENEN COMPRENSION NI ACEPTACION DE LA ENFERMEDAD, FUE DADA DE ALTA

RE INGRESA CON UN CUADRO DE SINTOMAS NEUROPSIQUIATRICOS AGUDOS FUE VALORADA POR PSIQUIRIA POR TELECONSULTA ESPECIALIDAD QUE AJUSTA DOSIS DE MEDICACION ANTIPSIOTICA Y SE INDICA TRATAMIENTO CON RITUXIMAB

ESTAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE ESTE MEDICAMENTO

DESDE AYER SE REINICIAN PDN, CLOROQUINA Y ACIDO FOLICO

CONTINUA CON LEUCOPENIA, PERFIL HEPATICO NORMAL, ATENTOS A NIVELES DE B12 YA CIDO FOLICO, GASES ARTERIALES CON HIPOXEMIA, NO REQUIERE O2 SUPLEMENTARIO

PLAN:

RETIRAR OXIGENO

CONTINUA SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y MEDICINA INTERNA

ATB COMO INDIQUE INFECTOLOGIA

ATENTOS A DOSIS DE RITUXIMAB

HAY REPORTE DE ESTUDIOS PENDIENTES (ANAS Y ANTI DNA NIVELES DE ACIDO FOLICO Y

VITAMINA B12)

Evolución realizada por: MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO-Fecha: 28/08/20 13:13:17

M Betancourt
Maria Antonia Betancourt
MEDICO INTERNA
C.R. 10789

MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO

Reg. 10789

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

410

FECHA 28/08/2020 14:08:27

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

14+00PM

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 348 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA ESTABLE SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA,CAMBIO DE TENDIDO,SE LE HACEN CAMBIO DE POSICIONES QUE NO LOS MANTIENE ,CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y CUIDADO DE ENFERMERIA DURANTE SU HOSPITALIZACION.

Nota realizada por: DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL Fecha: 28/08/20 14:08:28



DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL

Reg. 66942234

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

411

FECHA 28/08/2020 14:41:41

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SEGUIMIENTO POR EL **PROGRAMA DE CUIDADO DE PIEL**

Se utilizaron adecuadamente los elementos de proteccion personal para garantizar una atencion segura.

Paciente se encuentra en hospitalizacion, desoieentada en compañía de familiar. Se valora escala braden arrojando resultado sobre 11 con riesgo alto de presentar lesiones asociadas a la dependencia.

Se observa:

1. PIEL INTEGRAL.

2. RIESGO EN TALONES

NOTA . SE DEJA COMENTA CON FAMILIAR Y AUXILIAR DE LA PACIENTE QUE SE DEBEN HACER CAMBIOS DE POSICION E HIDRATAR LA PIEL.

RECOMENDACIONES.

1. Mantener la piel del paciente en todo momento limpia y seca.

2. Despues del baño secar meticulosamente sin friccion.

3. En cada cambio de posicion inspeccionar la piel del paciente identificando oportunamente zonas de riesgo.

4. Utilizar productos de barrera en las zonas de la piel expuestas a humedad excesiva

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 349 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

5. Tener presente los cambios de posición estrictamente cada 2 horas

6. Utilizar sabanas de movimiento

7. Utilizar dispositivos que alivien las presiones (almohadas)

Nota realizada por: YENNIFER BUITRAGO MORENO **Fecha:** 28/08/20 14:41:44

YENNIFER BUITRAGO MORENO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

412

FECHA 28/08/2020 18:09:04

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19+00PM ENTREGA DE TURNO A CARGO DE LA JEFE ANGELA

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DESPIERTA,CONCIENTE,POSTRADA POR SU PATOLOGIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN HABITACION 403A UNIPERSONAL ,EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD,SE LE HIZO SU REVISION CEFALOCAUDAL OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE,CUELLO MOVIL,MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DIFICULTAD A LA MOVILIZACION SIN PRECENCIA DE EDEMAS ,SUS CAMBIOS DE POSICION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,ABDOMEN BLANDO ,VISION CLARA,CON HISTORIA CLINICA REGISTRADA,TOLERO SU ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA VITAL A 41CC POR BOMBA ,RECIBIO SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EN VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ANTEBRAZO CON ANGIO #22 DEL 27 AGOSTO CON ADAPTADOR MAS APOSITO PARA FIJAR,SIN SISTOMAS DE FLEVITIS,INSUMOS VIGENTES,QUEDA CON AIRE A MEDIO AMBIENTE ,ELIMINO ESPONTANEO EN PAÑAL,CON MANILLA DE IDENTIFICACION,RIESGO DE CAIDA ALTO,UPP POR PRESION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ,SE LE DIO SU EDUCACION A EL FAMILIAR EN EL USO DEL TIMBRE Y DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD,QUEDA CON SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES ,QUEDA PARA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO Y CUIDADO DE ENFERMERIA + NUEVA VALORACION POR MEDICINA INTERNA DURANTE SU HOSPITALIZACION.

Nota realizada por: DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL **Fecha:** 28/08/20 18:09:06



DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL

Reg. 66942234

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

413

FECHA 28/08/2020 21:34:58

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 350 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE A CARGO DE LA JEFE DANIELA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, ESTABLE, ALERTA. CONSIENTE ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON SIGNOS VITALES ANOTADOS EN EL REGISTRO DE ENFERMERIA. PACIENTE CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL. MUCOSAS HUMEDAS SE OBSERVA CON Sonda NASOGASTRICA SE LE IRRIGA LA CUAL SE ENCUENTRA PERMEABLE SATURANDO OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE CON VENUPUNSION PERIFERICA EN MSI ANGIO # 22 CON FECHA DE INSERCCION 27/08/20. CUBIERTO CON APOSITO DESPEGADO VENOPUNSION PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUE SE MOVILIZA EN CAMA, SE OBSERVA CON PARCHES PROCTETORES EN TALONES IZQUIERDO Y DERECHO, SE ENCUENTRA INMOVILIZADA EN MIEMBROS SUPERIORES. ELIMINA EN PAÑAL OBSERVA CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES, CON ESCALA DE DOWTON PARA ALTO RIESGO DE CAIDA, ESCALA DE BRADEN PARA ALTO RIESGO DE ULCERA DE PRESION. PACIENTE, PORTA MANILLAS INSTITUCIONALES CORRESPONDIENTES, SE EDUCA SOBRE EL USO OPORTUNO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA Y LA IMPORTANCIA DE MANTENER EN ALTO LA BARANDAS DE LA CAMA

Nota realizada por: LIZETH DAYANA VALENCIA SOLIS Fecha: 28/08/20 21:39:04**LIZETH DAYANA VALENCIA SOLIS**

Reg. 1143869349

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	1 CLINICA NUESTRA CALI	Edad : 20 AÑOS
FOLIO	415	FECHA 29/08/2020 01:31:15	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS					
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 351 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

1 TAB CADA 24 HORAS, VIA ORAL

4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	CONTINUAR
------	-----------	--	-------------	---------	-----------

1,00	1,00 AMPOLLAS	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
------	---------------	--	-------------	----------	-----------

1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
------	-----------	--	-------------	---------	-----------

1 GRAMO CADA 21 DIAS, IV

2,00	2,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	CONTINUAR
------	---------------	---	-------------	---------	-----------

2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	--	------	----------	-----------

PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA

3,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250		ORAL	8 Horas	CONTINUAR
------	--	--	------	---------	-----------

1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPROMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	-------------	---	------	----------	-----------

DAR 6 GOTAS AHORA

1,00	1,00 TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	--	------	----------	-----------

en la noche

6,00	2,00 TABLETA O CAPSULORAZEPAM TABLETA 2 MG 2 MG		ORAL	8 Horas	CONTINUAR
------	---	--	------	---------	-----------

media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa

1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	---	------	----------	-----------

1 TAB CADA 24 HORAS.

30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
-------	-------------	---	---------	----------	-----------

INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR

1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
------	-------------	--	-------------	---------	-----------

PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA

**DAVID GERARDO ROMO ROSERO**

Reg. 1144074649

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

416

FECHA 29/08/2020 06:10:46**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 352 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE EN LA NOCHE SE OBSERVA QUE PASA TRANQUILA ,DUERME A INTERVALOS LARGOS ,PACIENTE ,QUEDA ESTABLE, ALERTA. . EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR . PACIENTE CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL. RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTA RESPIRATORIA CON MUCOSAS HUMEDAS CON Sonda NASOGASTRICA PARA EL PASO DE SU NUTRICION PACIENTE LA CUAL SE LE IRRIGA Sonda CON AGUA , PACIENTE CON VENUPUNSION PERIFERICA EN MSI ANGIO # 22 CON FECHA DE INSERCCION 27/08/20 . CUBIERTO CON APOSITO SE LE CAMBIA APOSITO POR QUE SE ENCONTRABA DESPEGADO EL ANTERIOR QUEDA CON VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS , PACIENTE EN ESTADO DE PÓSTRACION SE LE CAMBIA DE PAÑAL Y SE LE REALIZA SUS CAMBIOS DE POSCIONES **FAMILIAR REFIERE ESTAR INCONFORME POR QUE NO ENTRAN CADA RATO** SE LE EXPLICA QUE HAY MAS PACIENTES Y QUE CUANDO ELLA NECESITA APARTE DE CADA DOS HORA QUE SE ES ENTRANDO A CAMBIAR EL PACIENTE DE POSCION TIMBRE QUE EL PERSONAL DE ENFERMERIA CON MUCHO GUSTO LO ATIENDE ELLA REFIERE QUE NOSOTROS SOMOS LOS QUE TENEMOS QUE ESTAR EN LA HABITACION QUE PARA ESO NOS PAGAN Y LA EDUCAMOS DE LA IMPORTANCIA QUE TIENE EL FAMILIAR EN ESTASITUACION PARA QUE NOS COLABORE ,SE OBSERVA EL **FAMILIAR MUY DEMANDANTE REFIERE QUE PARA ESO ES QUE NOS PAGAN Y NO FIRMA LA HOJA** DADO EL CASO SE ENTRA CADA HORA A CAMBIAR EL PACIENTE DE POSCION ,SE OBSERVA CON PARCHES PROCTETOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y DERECHO TALON , CON ESCALA DE DOWTON PARA ALTO RIESGO DE CAIDA , ESCALA DE BRADEN PARA BAJO RIESGO DE ULCERA DE PRESION PACIENTE , PORTA MANILLAS INSTITUCIONALES CORRESPONDIENTES, SE EDUCA SOBRE EL USO OPORTUNO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA

Nota realizada por: LIZETH DAYANA VALENCIA SOLIS Fecha: 29/08/20 06:10:48**LIZETH DAYANA VALENCIA SOLIS**

Reg. 1143869349

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****417****FECHA 29/08/2020 09:26:39****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

07+00AM RECIBO DE TURNO A CARGO DE LA JEFE DEICY

PACIENTE MAYOR DE EDAD DESPIERTO,CONCIENTE,POSTRADA POR SU CONDICION CON COMPAÑIA DE FAMILIAR DEMANDANTE EN HABITACION 403A UNIPERSONAL ,EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD,A LA REVISION CEFALOCAUDAL OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE,CUELLO MOVIL,MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DIFICULTAD A LA MOVILIZACION SIN PRECENCIA DE EDEMAS ,CON Sonda NASOGASTRICA PARA SU ALIMENTACION ,ABDOMEN BLANDO ,VISION CLARA ,CON HISTORIA CLINICA REGISTRADA,RECIBIENDO SU ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA VITAL A 41CC POR BOMBA,CON TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EN VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ANTEBRAZO CON ANGIO #22 DEL 27 DE AGOSTO CON ADAPTADOR MAS APOSITO PARA FIJAR ,SIN SISTOMAS DE FLEVITIS,INSUMOS VIGENTES,RECIBIENDO AIRE A MEDIO AMBIENTE,ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL,CON MANILLA DE IDENTIFICACION,RIESGO DE CAIDA.UPP POR PRESION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ,SE LE EDUCA A EL FAMILIARE EN EL USO DEL TIMBRE Y DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD,CON SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES T/A 104/71,FC 131,SOP 98%,T 37.3,CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y CUIDADO DE ENFEMERIA.

Nota realizada por: DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL Fecha: 29/08/20 09:26:41



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 353 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869



DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL

Reg. 66942234

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

418

FECHA 29/08/2020 12:03:47

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

403A

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. BETANCOURT

IDX:

1. LES

2. CRISIS LUPICA CON MANIFESTACIONES NEURO PSIQUIATRICAS

3. ANTECEDENTE DE MIELITIS POR LES

4. IVU X PROTEUS MIRABILIS

//////////

AMS DESDE 24/08/2020- FF: 29/08/2020

FLUCONAZOL DESDE 23/8/2020

DOSIS DE CICLOFOSFAMIDA RECIBIDAS

25/5/2020

21/8/2020

UROCULTIVO 24/8/2020

UROCULTIVO :ORINA SONDA (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) .:

..

Recuento de Colonias :> 100000 UFC/ML

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 354 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Resultado :Se cultivo:

Bacteria :Proteus mirabilis

ANTIBIOGRAMA :_

:Amikacina:S:<= 2

:Ampicilina:S:<= 2

:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2

:Cefalotina:S:8

:Cefepime:S:<= 1

:Cefotaxima:S:<= 1

:Ceftazidima:S:<= 1

:Ceftriaxona:S:<= 1

:Cefuroxima:S:<= 1

:Cefuroxima axetil:S:<= 1

:Ciprofloxacina:S:<= 0,25

:Ertapenem:S:<= 0,5

:Gentamicina:S:<= 1

:Meropenem:S:<= 0,25

:Norfloxacin:S:<= 0,5

:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 20

EA: PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE LUPUS DONDE DEBUTO EN ESA OPORTUNIDAD CON COMPROMISO NEUROLÓGICO PERIFÉRICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, ADEMÁS DE CICLO DE PLASMAFERESIS, FUE DADA DE ALTA CON CLOROQUINA Y PREDNISOLONA, REFIERE QUE EL MISMO NO FUE LLEVADO CUMPLIDO. AHORA INGRESA POR SIGNOS PSIQUIÁTRICOS (PSICOSIS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS).

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 355 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICO: LES

FARMACOLGOICOS: CLOROQUINA 250 MG, PREDNISOLONA 5 MG, VIT B12, ASAM100 MG DIA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: SI, EN HOSPITALIZACION PASADA SEGUN FAMILIAR

TOXICOS: NIEGA

ECO TT 22/8/2020

VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCION DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURICULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL

VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA

VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP

VENTRICULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

TAC DE CRANEO 20/8/2020

SE REALIZAN CORTES AXIALES SECUENCIALES, DESDE LA BASE DEL CRANEO HASTA EL VERTEX, EN FASE SIMPLE , OBSERVANDOSE:

PROMINENCIA DE LOS SURCOS COMO HALLAZGOS ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLINICO

LOS NUCLEOS DE LA BASE, PEDUNCULO Y EL CEREBELO SON DE ASPECTO NORMAL

SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL NORMAL

LA SUSTANCIA GRIS Y BLANCA CON PROFUNDIDAD, DISTRIBUCION Y DENSIDADES NORMALES

NO SE IDENTIFICAN EVENTOS ISQUEMICOS Y/O HEMORRAGICOS AGUDOS EN TERRITORIOS VASCULARES O LESIONES TUMORALES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 356 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

NO SE OBSERVAN COLECCIONES SUBDURALES

EN LAS IMAGENES CON VENTANA PARA ESTRUCTURAS OSEAS NO SE DEFINEN TRAZOS DE FRACTURAS DEPRIMIDAS

ESTUDIOS ADICIONALES A CRITERIO MEDICO Y EVOLUCION CLINICA

.

LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ

M.D RADIOLOGO

RM 1497

LABORATORIOS

20/08/2020

CH LEUCOS 6030 N 74 L 16 PLT 159.000 HB 11.1 HTO 34.7 VCM 82

PCR 118 CR 0.67 BUN 136 K 3.66 LDH 243 GLICEMIA 62

22/8/2020

LEUCOS 2910 N 85 L 7.7 HB 11.5 HC 35.6 PTL 144000

20/8/2020

PCR 118 C4 4 ** C3 51**

CREATININA 0.67 K 3.66 GLUCOMETRIA 62 LDH 243

SM 3 SSA 2 SSB 2 RNP 5 TODOS NEGATIVOS

LEUCOS 6.03 N 74 L 16.8 HB 111.1 HC 34.7 PTL 159000 VCM 82 VSG 46

21/8/2020

B2 GLICO PROTEINA IG M 1.38 IGG 2.04

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 357 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

CARDIOLIPINAS IGM 13.3* (INDETERMINADO) IG G 12.2

ANTICOAGULANTE LUPIDO NEGATIVO (1.23 IGUAL O MENOR A 1.2 ES NEGATIVO)

21/8/2020

COOMBS POSITIVO

ANCAS NEGATIVO

DNA Y ANAS EN PROCESO

28/8/2020

ALBUMINA 4 LDH 194 PCR 12 TSH 0.7 TG 106 CT 165 LDL 125 HDL 31 ACIDO LACTICO 1.7 GLICEMIA 138 GASES PH 7.47 PCO2 29 HCO3
21 PO2 123 SAT 98%

VITAMINA B12: 1028.41

ACIDO FOLICO 13.3

LEUCOS 2640 N93 HB 10 PTL 191000

S. EN COMPAÑIA DE LA MADRE,CONTINUA CON ESTADO MENTAL ALTERADO, ACEPTANDO VIA ORAL ALIMENTOS ESPESOS

EXAMEN FISICO

PACIENTE CON APERTURA OCULAR AL LLAMADO, NO HAY RESPUESTA VERBAL MIRAL AL EXAMINADOR FIJAMENTE, NO OBEDECE ORDENES

TA 104/71 FC 131 FR 18

CP NORMAL

ABDOMEN BLANDO

NO EDEMAS

SNC SIN DEFICIT MOTOR, NO OBEDECE ORDENES, MIRA AL EXAMINADOR

ANALISIS:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 358 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PACIENTE CON HISTORIA DE LES EN HOSPITALIZACION RECIENTE EN EL MES DE MAYO TUVO UN CUADRO DE MIELITIS AGUDA, RECIBIO TRATAMIENTO CON CICLOFOSFAMIDA, PLASMAFERESIS Y ESTEROIDES, FAMILIARES NI PACIENTE TIENEN COMPRENSION NI ACEPTACION DE LA ENFERMEDAD, FUE DADA DE ALTA DE INGRESA CON UN CUADRO DE SINTOMAS NEUROPSIQUIATRICOS AGUDOS FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA POR TELECONSULTA ESPECIALIDAD QUE AJUSTA DOSIS DE MEDICACION ANTIPSICOTICA, CONTINUA CON LEUCOPENIA, PERFIL HEPATICO NORMAL, NIVELES DE VITAMINA B 1028, ACIDO FOLICO 13.3 Y PENDIENTE ANAS Y ANTI DNA Y TIENE PENDIENTE TRATAMIENTO CON RITUXIMAB ESTAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE ESTE MEDICAMENTO PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS

PLAN:

CONTINUA SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y MEDICINA INTERNA

ATENTOS A DOSIS DE RITUXIMAB

HAY REPORTE DE ESTUDIOS PENDIENTES (ANAS Y ANTI DNA)

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO-Fecha: 29/08/20 12:04:35

M. Betancourt
Maria Antonia Betancourt
MEDICA INTERNA

MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO

Reg. 10789

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 419 FECHA 29/08/2020 12:14:26 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA COBRO DE INSUMOS...

Nota realizada por: ANGIE NICOL MONROY CASTRO Fecha: 29/08/20 12:14:27

ANGIE NICOL MONROY CASTRO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 420 FECHA 29/08/2020 12:24:17 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 VIAL	AMPICILINA/SULBACTAM POLVO PARA RECONS. A SO	INTRAVENOSA	6 Horas	SUSPENDIDO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 359 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869*Dra. Carolina Florez Millán*
Medico General
Reg- 1144044110**CAROLINA FLOREZ MILLAN**

Reg. 1144044110

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****421****FECHA 29/08/2020 15:11:04****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

15+00PM

PACIENTE MAYOR DE EDAD QUIEN DURANTE EL TURNO PASA ESTABLE, SE LE REALIZO SU BAÑO EN CAMA, TENDIDO Y SUS CAMBIOS DE POSICION CADA 2/H, RECIBIO SU ALIMENTACION POR SONDA NASOGASTRICA VITAL A 41CC POR BOMBA, ELIMINO ESPONTANEO RN PAÑAL, TOLERO SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y CUIDADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL Fecha: 29/08/20 15:11:06**DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL**

Reg. 66942234

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****422****FECHA 29/08/2020 15:46:11****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO****SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR LA PREMEDICACION PARA APLICACION DE RITUXIMAB(APLICAR 30 MINUTOS ANTES):**

-METILPREDNISOLONA 1 GRAMO IV

-ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL

-DIFENIDRAMINA 50 MG IV.

Evolución realizada por: AURA MARIA GOMEZ PABON-Fecha: 29/08/20 15:46:18**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 360 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
1,00	1,00 AMPOLLAS	DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML	INTRAVENOSA	Dosis Unica	NUEVO
PREMDICACION					

**AURA MARIA GOMEZ PABON**

Reg. 1144088892

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 424 **FECHA** 29/08/2020 16:26:07 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
5,00	5,00 AMPOLLAS	DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/1 ML	INTRAVENOSA	Dosis Unica	NUEVO
PREMEDICACION 50 MG IV					

**AURA MARIA GOMEZ PABON**

Reg. 1144088892

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 428 **FECHA** 29/08/2020 18:01:53 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

19+00PM ENTREGA DE TURNO A CARGO DE LA JEFE DEICY

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD DESPIERTA,CONCIENTE,POSTRADA POR SU PATOLOGIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN HABITACION 403A UNIPERSONAL SE LE HICIERON SUS CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS ,EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD,SE LE HIZO SU REVISION CEFALOCAUDAL OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE,CUELLO MOVIL,MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 361 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

DIFICULTAD A LA MOVILIZACION SIN PRECENCIA DE EDEMAS , ABDOMEN BLANDO , VISION CLARA, CON HISTORIA CLINICA REGISTRADA, TOLERO SU ALIMENTACION POR Sonda NASOGASTRICA VITAL A 41CC POR BOMBA , RECIBIO SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EN VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ANTEBRAZO CON ANGIO #22 DEL 27 AGOSTO CON ADAPTADOR MAS APOSITO PARA FIJAR, SIN SISTOMAS DE FLEBITIS, INSUMOS VIGENTES, QUEDA CON AIRE A MEDIO AMBIENTE , ELIMINO ESPONTANEO EN PAÑAL, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, RIESGO DE CAIDA ALTO, UPP POR PRESION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS , SE LE DIO SU EDUCACION A EL FAMILIAR EN EL USO DEL TIMBRE Y DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD, QUEDA CON SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES , QUEDA PARA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO Y CUIDADO DE ENFERMERIA + NUEVA VALORACION POR MEDICINA INTERNA DURANTE SU HOSPITALIZACION.

Nota realizada por: DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL Fecha: 29/08/20 18:01:54**DIANA PATRICIA ARROYO VIDAL**

Reg. 66942234

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****429****FECHA 29/08/2020 19:33:23****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE A QUIEN SE LE COLOCA EL MEDICAMENTO RITUXIMAB CON PREVIA PREMEDICACION SEGUN PROTOCOLO , FOLIO 399. SE DEJA PASANDO INFUSION 1000CC A 250CC / H PARA PASAR EN 4 HORAS.

Nota realizada por: DAICY PATRICIA CAVADIAS PUELLO Fecha: 29/08/20 19:33:26**DAICY PATRICIA CAVADIAS PUELLO**

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****432****FECHA 29/08/2020 21:23:04****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO TURNO A CARGO DE LA JEFE : ANGELA

19+00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS, CON ACOMPAÑANTE, **PACIENTE NO RESPONDE AL LLAMADO, DESORIENTADA** ; SE OBSERVA NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS RESPIRANDO AIRE AMBIENTE + SONDA NASOGASTRICA PASANDO NET, CUELLO MOVIBLE SIN ADENOMAS, TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO A LA 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 362 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESENTES, SE MOVILIZA EN CAMA CON AYUDA, ACCESO VENOSO MSI PLIEGUE #22 + MSD #20 PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DEL AUXILIAR DE AMS, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, CON MANILLAS INSTITUCIONALES PUESTAS, SE REFUERZA EDUCACION AL FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS Y EL USO OPORTUNO DEL TIMBRE REFIEREN ENTENDER.

Nota realizada por: DANNY ALEJANDRA ARIAS CAÑAS Fecha: 29/08/20 21:23:06

**DANNY ALEJANDRA ARIAS CAÑAS**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 433 **FECHA** 30/08/2020 01:19:56 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4 ML 8	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
1,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS					
1,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN A.D. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
A 30 CC/HR					
3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/50	INTRAVENOSA	8 Horas	CONTINUAR
PASAR A 50 CC HORA					
1,00	1,00 VIAL	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR A SO	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
PREMEDICACION CICLOFOSFAMIDA					
2,00	2,00 VIAL	METILPREDNISOLONA POL. PARA RECONS. A SOL. IN	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	CONTINUAR
1,00					
1,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS, VIA ORAL					
1,00	1,00 AMPOLLAS	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML/100 M	INTRAVENOSA	24 Horas	CONTINUAR
1,00					
1,00	1,00 VIAL	CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
1 GRAMO CADA 21 DIAS, IV					
2,00	2,00 AMPOLLAS	RITUXIMAB SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSIO	INTRAVENOSA	28 Días	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 363 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

2,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250		ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPROMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
DAR 6 GOTAS AHORA					
1,00	1,00 TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
en la noche					
6,00	2,00 TABLETA O CAPSULORAZEPAM TABLETA 2 MG 2 MG		ORAL	8 Horas	CONTINUAR
media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa					
1,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1 TAB CADA 24 HORAS.					
5,00	5,00 AMPOLLAS	DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/1 ML	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
PREMEDICACION 50 MG IV					
1,00	1,00 AMPOLLAS	DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML	INTRAVENOSA	Dosis Unica	CONTINUAR
PREMDICACION					
30,00	1,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	24 Horas	CONTINUAR
INFUSION CONTINUA CON GOTEIO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR					
1,00	1,00 UNIDAD	PREPARACION QUIMIOTERAPIA SSN/DAD 5% BOLSA H	INTRAVENOSA	21 Días	CONTINUAR
PARA PREPARACION DE CICLOFOSFAMIDA					

**JUAN CAMILO SAAVEDRA MONTOYA**

Reg. 1144092287

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 434 **FECHA** 30/08/2020 06:30:53 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO TURNO A CARGO DE LA JEFE : ANGELA

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA ESTABLE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES Y QUEDAN REGISTRADOS EN HC, RECIBIENDO SUS MEDICAMENTOS POR PARTE DE AUXILIAR DE AMS SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA A ELLOS , REALIZO CAMBIO DE PAÑAL Y CAMBIOS DE POSICION CADA DOS 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 364 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

HORAS, BRINDO MEDIDAS DE CONFORT, COLOCO NET E IRRIGO SONDA NASOGASTRICA.

07+00 ENTREGO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA CONTINUA CON BARANDAS ELEVADAS, CON ACOMPAÑANTE, PACIENTE NO RESPONDE AL LLAMADO, DESORIENTADA ; SE OBSERVA NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS RESPIRANDO AIRE AMBIENTE + SONDA NASOGASTRICA PASANDO NET, CUELLO MOVIBLE SIN ADENOMAS, TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESENTES, SE MOVILIZA EN CAMA CON AYUDA, ACCESO VENOSO MSI PLIEGUE #22 + MSD #20 PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DEL AUXILIAR DE AMS, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, CON MANILLAS INSTITUCIONALES PUESTAS, SIN NOVEDAD ALGUNA.

Nota realizada por: DANNY ALEJANDRA ARIAS CAÑAS Fecha: 30/08/20 06:30:55**DANNY ALEJANDRA ARIAS CAÑAS**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****435****FECHA 30/08/2020 10:21:13****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO TURNO 7:00AM ACARGO DE LA JEFE : DEICI CABADIAS

CRISIS**

CRISIS LUPICA+MANIFESTACIONES NEUROPSIQUIATRICAS+IVU: P. MIRABILIS 22/08. ANT MIELITIS. *PTE SNG: NET*. ATB FLUCO FI: 23/08. SE ADM CICLOFOSFAMIDA 23/08. SE ADM RITUXIMAB 29/08** CENSO MI/NEURO.

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PESONA. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON SIGNOS VITALES NOTADOS EN EL REGISTRO DE ENFERMERIA. PACIENTE CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL. PACIENTE SE ENCUENTRA CON SONDA NASOGASTRICA, PACIENTE CON VENOPUNSION PERIFERICA EN MSD A NIVEL DE DORSO CON ANGIO #20 CON FECHA DE INSERCCION DEL 29/08/20 Y EN MSI EN PLIEGUE CAT # 22 DEL 27 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PACIENTE QUE SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN CAMA, PACIENTE QUE REALIZA DEPOSICIONES LIQUIDAS SE ENCUENTRA CON TALONES CUBIERTOS CON GASAS Y MICROPORE ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO EN PAÑAL, PACIENTE EL CUAL SE LE REALIZA SU BAÑO Y ASEO PERSONAL EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE CAMBIAN SABANAS SE ENCUENTRA CON ESCALAS INSTITUCIONALES DE DOWTON CON PUNTAJE 3 PARA RIESGO DE CAIDA ALTO, Y CON ESCALA DE BRADEN PARA UN PUNTAJE DE 16 PARA RIESGO ALTO DE UPP, PORTA MANILLAS INSTITUCIONALES CORRESPONDIENTES, SE EDUCA SOBRE EL USO OPORTUNO DEL TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA, SIGNOS DE FLEBITIS, CUIDADO INTEGRO DE PIEL, GUIAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y RIESGO DE CAIDA, AFIRMAN ENTENDER Y FLIAR FIRMA EDUCACION RECIBIDA

Nota realizada por: LUZ KARIME PAJA Fecha: 30/08/20 08:00:00



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 365 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

LUZ KARIME PAJA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

436

FECHA 30/08/2020 12:00:35

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

403A

LUISA FERNANDA ISAZA GONZALES.

EDAD: 20 AÑOS.

CEDULA: 110753124

REVISTA PISOS

MEDICINA INTERNA

DRA. BETANCOURT

IDX:

1. LES

2. CRISIS LUPICA CON MANIFESTACIONES NEURO PSIQUIATRICAS

3. ANTECEDENTE DE MIELITIS POR LES

4. IVU X PROTEUS MIRABILIS

//////////

AMS DESDE 24/08/2020

FLUCONAZOL DESDE 23/8/2020

****1a. DOSIS DE RITUXIMAB 29/8/2020

DOSIS DE CICLOFOSFAMIDA RECIBIDAS

25/5/2020

21/8/2020

UROCULTIVO 24/8/2020

UROCULTIVO :ORINA SONTA

(ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) :.

..

Recuento de Colonias :> 100000 UFC/ML

Resultado :Se cultivo:

Bacteria :Proteus mirabilis

ANTIBIOGRAMA :_

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ****Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:** CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO**Barrio:** BRISAS DE MAYO**Departamento:** VALLE**Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:** Dirigentes de organizaciones que presentan un**Etnia:** Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

:Amikacina:S:<= 2
:Ampicilina:S:<= 2
:Ampicilina/sulbactam:S:<= 2
:Cefalotina:S:8
:Cefepime:S:<= 1
:Cefotaxima:S:<= 1
:Ceftazidima:S:<= 1
:Ceftriaxona:S:<= 1
:Cefuroxima:S:<= 1
:Cefuroxima axetil:S:<= 1
:Ciprofloxacina:S:<= 0,25
:Ertapenem:S:<= 0,5
:Gentamicina:S:<= 1
:Meropenem:S:<= 0,25
:Norfloxacina:S:<= 0,5
:Trimetoprim/sulfametoxazol:S:<= 20

EA:

PACIENTE CONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE LUPUS DONDE DEBUTO EN ESA OPORTUNIDAD CON COMPROMISO NEUROLÓGICO PERIFÉRICO Y HEMATOLOGICO, RECIBIO MANEJO CON PULSOS DE METILPREDNISOLONA, ADEMÁS DE CICLO DE PLASMAFERESIS, FUE DADA DE ALTA CON CLOROQUINA Y PREDNISOLONA, REFIERE QUE EL MISMO NO FUE LLEVADO CUMPLIDO. AHORA INGRESA POR SIGNOS PSIQUIÁTRICOS (PSICOSIS, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS).

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICO: LES

FARMACOLÓGICOS: CLOROQUINA 250 MG, PREDNISOLONA 5 MG, VIT B12, ASAM100 MG DIA

QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: SI, EN HOSPITALIZACIÓN PASADA SEGUN FAMILIAR

TOXICOS: NIEGA

ECO TT 22/8/2020

VENTRÍCULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA, FEVI 60%

FUNCIÓN DIASTOLICA NORMAL PARA LA EDAD

AURÍCULA IZQUIERDA TAMAÑO NORMAL (VOL INDEXADO 25 ML/M2)

VALVULA MITRAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL SIN EVIDENCIA DE ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA, APARATO SUBVALVULAR NORMAL

VALVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESTENOSIS NI INSUFICIENCIA

VALVULA TRICUSPIDE MORFOLOGICAMENTE NORMAL CON TRAZAS DE INSUFICIENCIA, NO PERMITE CALCULO PSAP, NO SE OBSERVAN SIGNOS INDIRECTOS DE HTP

VENTRÍCULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUNCIÓN SISTOLICA GLOBAL PRESERVADA

AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES

SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 367 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección: CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

SIN ALTERACIONES PERICARDICAS

TAC DE CRANEO 20/8/2020

SE REALIZAN CORTES AXIALES SECUENCIALES, DESDE LA BASE DEL CRANEO HASTA EL VERTEX, EN FASE SIMPLE , OBSERVANDOSE:

PROMINENCIA DE LOS SURCOS COMO HALLAZGOS ESPERADOS PARA LA EDAD DEL PACIENTE, HALLAZGOS ESTOS QUE DEBEN SER CORRELACIONADOS CON CONTEXTO CLINICO

LOS NUCLEOS DE LA BASE, PEDUNCULO Y EL CEREBELO SON DE ASPECTO NORMAL

SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL NORMAL

LA SUSTANCIA GRIS Y BLANCA CON PROFUNDIDAD, DISTRIBUCION Y DENSIDADES NORMALES

NO SE IDENTIFICAN EVENTOS ISQUEMICOS Y/O HEMORRAGICOS AGUDOS EN TERRITORIOS VASCULARES O LESIONES TUMORALES

NO SE OBSERVAN COLECCIONES SUBDURALES

EN LAS IMAGENES CON VENTANA PARA ESTRUCTURAS OSEAS NO SE DEFINEN TRAZOS DE FRACTURAS DEPRIMIDAS

ESTUDIOS ADICIONALES A CRITERIO MEDICO Y EVOLUCION CLINICA

LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ

M.D RADIOLOGO

RM 1497

LABORATORIOS

20/08/2020

CH LEUCOS 6030 N 74 L 16 PLT 159.000 HB 11.1 HTO 34.7 VCM 82

PCR 118 CR 0.67 BUN 136 K 3.66 LDH 243 GLICEMIA 62

22/8/2020

LEUCOS 2910 N 85 L 7.7 HB 11.5 HC 35.6 PTL 144000

20/8/2020

PCR 118 C4 4 ** C3 51**

CREATININA 0.67 K 3.66 GLUCOMETRIA 62 LDH 243

SM 3 SSA 2 SSB 2 RNP 5 TODOS NEGATIVOS

LEUCOS 6.03 N 74 L 16.8 HB 111.1 HC 34.7 PTL 159000 VCM 82 VSG 46

21/8/2020

B2 GLICO PROTEINA IG M 1.38 IGG 2.04

CARDIOLIPINAS IGM 13.3* (INDETERMINADO) IG G 12.2

ANTICOAGULANTE LUPICO NEGATIVO (1.23 IGUAL O MENOR A 1.2 ES NEGATIVO)

ANAS > 1:1280 PATRON NUCLEOLAR 1:320 PATRON CITOPLASMTICO SUGSTIVO RIBOSOMA 1:320

21/8/2020

COOMBS POSITIVO

ANCAS NEGATIVO

DNA Y ANAS EN PROCESO

28/8/2020

ALBUMINA 4 LDH 194 PCR 12 TSH 0.7 TG 106 CT 165 LDL 125 HDL 31 ACIDO LACTICO 1.7 GLICEMIA 138 GASES PH 7.47 PCO2 29 HCO3

21 PO2 123 SAT 98%

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 368 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

LEUCOS 2640 N93 HB 10 PTL 191000

ACIDO FOLICO 13 B 12 1028

S.. SIN ACEPTACION ADECUADA DE VIA ORAL, TAQUICARDIA PERSISTENTE

EXAMEN FISICO

PACIENTE CON APERTURA OCULAR AL LLAMADO, NO HAY RESPUESTA VERBAL MIRAL AL EXAMINADOR FIJAMENTE, NO OBEDECE ORDENES

TA 115/63 FC 145 FR 98

CP NORMAL

ABDOMEN BLANDO

NO EDEMAS

SNC SIN DEFICIT MOTOR, NO OBEDECE ORDENES, MIRA AL EXAMINADOR

ANALISIS:

PTE CON HISTORIA DE LES EN HOSPITALIZACION RECIENTE EN EL MES DE MAYO TUVO UN CUADRO DE MIELITIS AGUDA, RECIBIO TRATAMIENTO CON CICLOFOSFAMIDA, PLASMAFERESIS Y ESTEROIDES, FAMILIARES NI PACIENTE TIENEN COMPRENSION NI ACEPTACION DE LA ENFERMEDAD, FUE DADA DE ALTA

RE INGRESA CON UN CUADRO DE SINTOMAS NEUROPSIQUIATRICOS AGUDOS FUE VALORADA POR PSIQUIRIA POR TELECONSULTA ESPECIALIDAD QUE AJUSTA DOSIS DE MEDICACION ANTIPSICOTICA Y **SE INDICA TRATAMIENTO CON RITUXIMAB MEDICAMENTO DEL CUAL RECIBIO AYER LA PRIMERA DOSIS**

LLAMA LA ATENCION TAQUICARDIA PERSISTENTE TIENE TSH NORMAL REALIZADA HACE POCOS DIAS, SE INDICA HEMOGRAMA Y PCR PARA MAÑANA Y DADO QUE AUN REQUIERE ALIMENTACION POR Sonda DEBE SOLICITARSE HOME CARE

PLAN:

HOME CARE PARA PODER DAR SALIDA

CONTINUA SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y MEDICINA INTERNA

Evolución realizada por: MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO-Fecha: 30/08/20 12:09:38

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	Pendiente
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	Pendiente

M. Betancourt
Maria Antonia Betancourt
Medico Internista
R.M. 10789

MARIA ANTONIA BETANCOURT VELASCO

Reg. 10789

MEDICINA INTERNA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 369 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etares: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupación:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****437****FECHA 30/08/2020 12:53:11****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA MÉDICA:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. REQUIERE MANEJO POR HOMECARE, SE SOLICITA DE LA SIGUIENTE MANERA:

*** TERAPIA FÍSICA 3 VECES POR SEMANA POR UN MES (12)

*** TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 2 VECES POR SEMANA POR UN MES (8)

*** VALORACIÓN POR NUTRICIÓN (1)

*** VALORACIÓN POR FONOAUDIOLOGÍA (1)

*** VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL (1)

*** TRASLADO EN AMBULANCIA

*** NUTRICIÓN ASÍ:

VIA: NASOGÁSTRICA

INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA OLIGOMERICA VITAL 1.5 LPC 1000 ML

VOLUMEN: 1200 ML.

DAR 4 BOLOS DE 300 ML EN 24 HR

Evolución realizada por: DAVID GERARDO ROMO ROSERO-Fecha: 30/08/20 12:53:13**DAVID GERARDO ROMO ROSERO**

Reg. 1144074649

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****438****FECHA 30/08/2020 12:54:16****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****LUZ KARIME PAJA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****439****FECHA 30/08/2020 12:57:54****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 370 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. REQUIERE MANEJO POR CUIDAR, SE SOLICITA DE LA SIGUIENTE MANERA:

*** EDUCACIÓN PARA USO DE NUTRICIÓN POR DOS DÍAS (31 DE AGOSTO Y 01 SEPTIEMBRE)

*** SE AUTORIZA POR PARTE DE AUDITORIA (DRA. LILIANA OSPINA) ENTREGA DE 5 TARROS DE NUTRICIÓN SEGÚN PRESCRIPCIÓN DE NUTRICIONISTA

*** TRASLADO EN AMBULANCIA AL DOMICILIO

*** TERAPIA FÍSICA 3 VECES POR SEMANA POR UN MES (12)

*** TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 2 VECES POR SEMANA POR UN MES (8)

*** VALORACIÓN POR NUTRICIÓN (1)

*** VALORACIÓN POR FONOAUDIOLOGÍA (1)

*** VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL (1)

*** TRASLADO EN AMBULANCIA

*** NUTRICIÓN ASÍ:

VIA: NASOGASTRICA

INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA OLIGOMERICA VITAL 1.5 LPC 1000 ML

VOLUMEN: 1200 ML.

DAR 4 BOLOS DE 300 ML EN 24 HR

Evolución realizada por: DAVID GERARDO ROMO ROSERO-Fecha: 30/08/20 12:57:56**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
30,00	1,00 TABLETA	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG 1 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
1 TAB CADA 24 HORAS					
30,00	1,00 TABLETA	PREDNISONA TABLETA 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
1 TAB CADA 24 HORAS, VIA ORAL					
60,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
DAR 2 TABLETAS VÍA ORAL UNA VEZ AL DÍA					
90,00	1,00 TABLETA O CAPSUACIDO	VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG 250	ORAL	8 Horas	MODIFICADO
TOMAR UNA TABLETA VÍA ORAL CADA 8 HORAS					
5,00	1,00 FRASCO	LEVOMEPRIMAZINA (EQ. A 4%) SOLUCION ORAL 40 M	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
DAR 6 GOTAS AHORA					
30,00	1,00 TABLETA	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
en la noche					
180,00	2,00 TABLETA O CAPSULA	ORAZEPAM TABLETA 2 MG 2 MG	ORAL	8 Horas	MODIFICADO
media tab en la mañana y a medio día, en la noche tab completa					
30,00	1,00 TABLETA	CLOROQUINA FOSFATO (EQ. A 150 MG) TABLETA 250	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
1 TAB CADA 24 HORAS.					
5,00	5,00 FRASCO	VITAL 1.5 KCAL CON TRIGLI. DE CADENA MEDIA LIQUID	ENTERAL	Dosis Unica	MODIFICADO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 371 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

INFUSION CONTINUA CON GOTEO META DE 41.6 ML HR EN 24 HR

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Fecha de Orden: 30/08/2020 **Ordenada**

OBSERVACIONES

CONTROL EN DOS SEMANAS

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 30/08/2020 **Ordenada**

OBSERVACIONES

CONTROL EN DOS SEMANAS

RESULTADOS :



DAVID GERARDO ROMO ROSERO

Reg. 1144074649

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

442

FECHA 03/09/2020 10:30:20

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

INGRESO PADO :

TELECONSULTA NOTA HECHA POR DRA. ANGELA PERALTA.

NOTA EXTEMPORANEA POR NO USUARIO.

LUISA FERNANDA ISAZA GONZÁLEZ

EDAD 20 AÑOS

CC: 1107531724

DIAGNÓSTICOS:

PARAPLEJIA

TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN ALIMENTACIÓN POR Sonda NASOGÁSTRICA

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

TRASTORNO PSQUIATRICO

PACIENTE CON HOSPITALIZACIÓN RECIENTE CON ANTECEDENTE DE LES Y PARAPLEJIA SECUNDARIA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO APENDICECTOMÍA EN EL MES DE MARZO DEL 2020 POSTERIOR A ELLO HOSPITALIZACIÓN EN UCI POR SEPSIS DE VÍAS URINARIAS DONDE PRESENTÓ CUADRO DE TRASTORNO MENTAL SEVERO AHORA POSTRADA CON TRASTORNO PSIQUIÁTRICOS SECUNDARIO Y TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN RECIBIENDO ALIMENTACIÓN CON Sonda NASOGÁSTRICA CON VITAL 1.5 KCAL 1200 ML AL DÍA. SE HABLA CON LA MADRE LUZ ENEIDA GONZÁLEZ QUIÉN REFIERE QUE **PACIENTE SE RETIRÓ Sonda NASOGÁSTRICA CUANDO PRESENTÓ EPISODIO DE TOS Y AHOGO** Sonda NASOGÁSTRICA SE LE CAMBIÓ Y SE ENVIÓ DE NUEVO A CASA DESDE ENTONCES **VIENE PRESENTANDO PICOS FEBRILES DE 38 GRADOS** DE 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 372 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

TEMPERATURA SIN EMBARGO NO HA TENIDO TOS ORINAS NORMALES DEPOSICIONES NORMALES DEPOSICIONES NORMALES SIN DISNEA. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOL LES TRASTORNO PSQUIATRICO NO CLARO POR LA MADRE PARAPLEJIA INCONTINENCIA DE ESFINTES FARMA: PREDNISOLONA 5 MG 1 AL DIA, ACIDO FOLICO 1 MG 1 VD, QUETIAPINA 100 1V NOCHE, LORAZEPAM 2 MG 1 V NOCHE, ACIDO VALPROPICO 3VD, VITAL 1.5 KCL 1200 ML DIA, LEVOMEPRIMAZINA 6 GOTAS NOCHE. ACETAMINOFEN SEGUN FIEBRE O DOLOR. ALERG NIEGA TOXI NIEGA TRAUMA NIEGA QXCOS APENDICECTOMIA HOSPITALARIOS LOS REFERIDOS POR PATOLOGIAS GO FPR 16 AÑOS FUM CON DESARREGLO NO PLANIFICA OVARIOS POLOQUISTICOS FAMILIARES HIPOTIROIDISMO ABUELO PATERNO HTA NUNCA SE HA HE CITOLOGIA O PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO CON FEBRICULA DE 38 FC DE 122 FR 20 CON PALIDEZ Y SUDORACION FRIA ESPECTORACION VERDOSA TOS ESCASA SIN SNG NO OTROS CAMBIOS VALORABLES

Evolución realizada por: ANA TULIA SALGADO MONCAYO-Fecha: 03/09/20 10:30:33**DIAGNÓSTICO** J698 **NEUMONITIS** DEBIDA A ASPIRACION DE OTROS SOLIDOS Y LIQUIDOS Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** M321 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** R633 DIFICULTADES Y MALA ADMINISTRACION DE LA ALIMENTACION Tipo RELACIONADO

ANA TULIA SALGADO MONCAYO

Reg. 76162508

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

443

FECHA 03/09/2020 11:37:30**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE 3B -

OBSERVACIONES

INGRESA PACIENTE DE QUE REFIERE ""

SE SACA Sonda NASOYEYUNAL LA TRAIGO PARA QUE SE LA COLOQUEN

AP: LES

ALERGICOS: NIEGA

AQCOS: APENDICE

CONTACTOS CON (+) DE COVID-19: NIEGA

E. NEWS: 0

EN EL MOMENTO ALERTA AFEBRIL HIDRATADA

SE PASA PARA VALORACION MEDICA:

SEGUN RESOLUCION 5596 DEL 2015 SE LE INFORMA SU TRIAGE Y TIEMPO DE ESPERA

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 **PRIORIDAD III****EPS no acepta este Grupo****DIRECCIONAMIENTO:**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 373 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

ALEXANDRA OLAYA ECHEVERRY

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 444 **FECHA** 03/09/2020 11:54:12 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

Andrea Tatiana Rengifo Z.
C.C. 1144183975
Universidad ICESI
Medico SSO

ANDREA TATIANA RENGIFO ZAPATA

Reg. 1144183975

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 445 **FECHA** 03/09/2020 11:54:23 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA****" SE RETIRO LA SONDA "****ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE LES , MIELITIS POR LES, E IVU POR PROTEUS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA CON PLAN CUIDAR, REFIERE LA MADRE QUE EL DIA HOY EN HORAS DE LA MAÑANA SE RETIRO SONDA NASOEYUNAL, ADICIONALEMTE CON PRESENCIA DE ALZAS TERMICAS DE PREDOMINIO NOCTURNO, TOS CON EXPECTORACION BLANQUECINA POR LO CUAL DECIDEN CONSULTAR.

ANTECEDENTES**PERSONALES**

Personales

PATOLOGICOS. LES, MIELITIS, IVU A REPETICION

FARMACOLOGICOS: CLOROQUINA , PREDNISOLONA, QUETIAPINA, LORAZEPAM, ACIDO FOLICO.

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA.

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

G/O: FUR: HACE 8 DIAS

EXAMEN FÍSICOCABEZA Y ORAL: **PACIENTE QUE NO DESEA HABLAR.**

CABEZA: ANICTÉRICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, AMIGDALAS EUTRÓFICAS.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 374 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

CUELLO: MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, SIN MASAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

TÓRAX: SIMÉTRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SINCRÓNICOS CON PULSO, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑOPERCUSIÓN RENAL BILATERAL NEGATIVA.

GENITOURINARIO: SE OMITE

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG, SIN EDEMA, .

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE SDE LES ,CON TRASTORNO NEUROLÓGICO Y PSIQUIÁTRICO, USUARIA DE Sonda nasoyeyunal, QUIEN EN HORAS DE LA MAÑANA SE LA RETIRO, ADICIONALMENTE MENCIONA LA AMORRE PRESENCIA DE ALZAS TÉRMICAS Y TOS CON EXPECTORACIÓN, SE ORDENA TOMA POASO DE Sonda, TOMA DE CH, RX DE TÓRAX Y DE ABDOMEN Y POSTERIOREMTE REEVALUAR.

PLAN Y MANEJO

1. PASO DE Sonda nasoyeyunal
2. SS CH , RX DE TÓRAX , DE ABDOMEN SIMPLE
3. REEVALUAR.

Evolución realizada por: ANGY MARTINEZ MURILLAS-Fecha: 03/09/20 11:54:23

DIAGNÓSTICO Y845 INSERCIÓN DE Sonda GÁSTRICA O DUODENAL

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	En proceso
1	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	En proceso

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	PRUEBA RÁPIDA URGENCIAS (HEMOGRAMA III)	En proceso



ANGY MARTINEZ MURILLAS

Reg. 1144088574

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 447 FECHA 03/09/2020 12:57:09 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERÍA

Ingresa paciente al servicio de ambulatorio urgencia, alerta, no respuesta verbal, en compañía de familiar, se observa tranquila, sin soporte de O2, no signos de dificultad respiratoria, con laceración en fosa nasal izquierda

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 375 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

abdomen blando, elimina espontaneo, no se moviliza, fue valorada por medico de turno quien ordena toma de paraclínicos y paso de sny, se cumple orden, continua manejo medico.

Nota realizada por: DAYAN LIZETH BURBANO GOMEZ Fecha: 03/09/20 12:57:30

**DAYAN LIZETH BURBANO GOMEZ**

Reg. 761384

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****449****FECHA 03/09/2020 15:15:32****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal **se procede a cumplir orden medica de paso de sonda nasoyeyunal**, previo explicacion del procedimiento a la madre. se procede a valorar permeabilidad de las fosas nasales y medicion. se pasa sonda nasoyeyunal sin complicaciones se ausculta paso de aire, se deja fijada con esparadrapo. pendiente toma de rayos x de torax torax extendido para verificar posicionamiento

Nota realizada por: PAMELA ROJAS AROSEMENA Fecha: 03/09/20 15:00:00

PAMELA ROJAS AROSEMENA

Reg. 76-2863

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****450****FECHA 03/09/2020 15:44:55****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****Salida Clínica: 03/09/2020 15:47:25****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE DE 20 AÑOS A QUIEN **SE LE REALIZA PASO DE Sonda NASOYEYUNAL, CON ADECUADO POSICIONAMIENTO** EVDIENCIADO EN RADIOGRAFIA DE ABDOMEN, ADICIONALEMTE SE REEVALORA CON RESULTADO DE PARACLINICOS: LEUCOS: 9.500, NEU: 61%, LINF: 39%, HB: 12.5, HTO: 38.2, PLT: 188.000, RADIOGRAFIA DE TORAX SIN EVDIENCIA DE INFILTARDOS, CONSOLIDACIOENS O DERRAMES, EN EL MOEMTNO PACIENTE HEMODINCAIEMNTE ESTBLE, SIN SIGNOS DE SIRS O DE DIFICULTAD RESPIRAOTRIA, **SE DECIDE DAR EGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS Y CONTINUAR CON PLAN CUIDAR**. SE DAN RECOMENDAICOENS Y SIGNOS DE ALARAM PAR ARECONSULATR, LA FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Evolución realizada por: ANGY MARTINEZ MURILLAS-Fecha: 03/09/20 15:44:57



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 376 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869



ANGY MARTINEZ MURILLAS

Reg. 1144088574

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

451

FECHA 03/09/2020 19:54:44

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

ANÁLISIS

RESPUESTA A INTERCONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL DOMICILIARIA - CUIDAR 03 DE SEPTIEMBRE 2020 HORA 9:00AM

ENCUENTRO A PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑÍA DE LUZ ENEIDA (MAMÁ) REFIERE QUE **PACIENTE SE RETIRO LA SONDA Y QUE HA ESTADO AGRESIVA.**

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: - LES

- CRISIS LUPICA CON MANIFESTACIONES NEURO PSIQUIATRICAS

- ANTECEDENTE DE MIELITIS POR LES

- IVU X PROTEUS MIRABILIS

- PARAPLEJIA

- TX DEGLUCION, USUARIA DE SONDA NASOYEYUNAL.

- APENDICETOMÍA EN EL MES DE MARZO DEL 2020 POSTERIOR A ELLO HOSPITALIZACIÓN EN UCI POR SEPSIS DE

VÍAS URINARIAS DONDE PRESENTÓ CUADRO DE TRASTORNO MENTAL SEVERO AHORA POSTRADA CON TRASTORNO PSIQUIÁTRICOS SECUNDARIO

PACIENTE FUE TRASLADADA A URGENCIAS EN HORAS DE LA MAÑANA PARA EXÁMENES Y COLOCACIÓN DE SONDA NUEVAMENTE, REVISÓ

HISTORIA EN HORA DE LA TARDE Y REPORTES FUERON: PARACLÍNICOS: LEUCOS: 9.500 , NEU: 61%, LINF: 39% , HB: 12.5 , HTO: 38.2

, PLT: 188.000 , RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE INFILTRADOS.

SINTOMAS GASTROINTESTINALES: NO EMESIS, HÁBITO INTESTINAL DIARIO.

EXPLORACIÓN GENERAL

ESTADO DE CONCIENCIA: **SOBNOLIENTA**

PIEL LISA

DEPLECION DE MASA MUSCULAR NIVEL SUPERIOR E INFERIOR

POSTRACION

DATOS ANTROPOMETRICOS

EDAD: 20 AÑOS

PESO USUAL 54KG PESO ACTUAL ESTIMADO 50KG CB 25CM

TALLA ESTIMADA: 156CM

IMC: 20,5 KG/M2

7,4%PP > A 3 MESES PERDIDA SIGNIFICATIVA

CLASIFICACIÓN: IMC EN RANGO NORMAL CON PERDIDA SIGNIFICATIVA DE PESO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 377 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ANAMNESIS**

RECIBE SOPORTE ENTERAL TOTAL VIA SNY CON FORMULA OLIGOMERICA, VITAL 1,5KCAL/ML LPC 1000ML VOL DIA 1200ML 4 BOLOS 300ML C/U POR METODO DE GAVAJE PASAN EN PROMEDIO DE 2 A 3 HORAS, CON BUENA TOLERANCIA. LA RECIBE DESDE ESTANCIA CLINICA.

ANALISIS: PACIENTE ADULTO JOVEN CON DIAGNÓSTICOS PATOLÓGICOS ANOTADOS, CON IMC EN RANGO PERO CON PERDIDA SIGNIFICATIVA DE PESO, EN RIESGO NUTRICIONAL POR PATOLOGIA DE BASE. RECIBE SOPORTE ENTERAL TOTAL, VIA SNY CON FORMULA OLIGOMERICA VITAL 1,5KAL/ML 1200ML DIA CON BUENA TOLERANCIA, LA RECIBE DESDE CLÍNICA. ESTA EN INICIO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL POR COMPLICACIONES PRESENTADAS DESDE HACE 3 MESES, CON MENOR INGESTA POR LO QUE ACTUAL ESTA CON SNY, DEBE CONTINUAR CON FORMULA OLIGOMERICA COMO ÚNICA FUENTE DE ALIMENTACIÓN CUBRIENDO SUS REQUERIMIENTOS PROTEICOCALORICOS. FORMULO POR 3 MESES, REQUIERE SEGUIR CON TERAPIAS DE FONOAUDIOLOGÍA Y FÍSICAS.

REQUERIMIENTOS:

CON PESO ACTUAL: 50KG 36KCAL/KG 1,6G/KG PROTEINA

GET:1805KCAL/DIA PROTEINA: 81G/D CHO 225G/D GRASA 64G/D

PLAN - SEGUIMIENTO

SE RECOMIENDA CONTROL EN 1 MES POR NUTRICIONISTA DE HOMECARE

PLAN - TERAPEUTICO**PLAN**

SOPORTE ENTERAL TOTAL VIA SNY CON FORMULA OLIGOMERICA VITAL 1,5KCAL/ML LPC 1000ML PASAR UN VOLUMEN DE 1200ML DIA EN 4 BOLOS POR METODO DE GAVAJE

1 BOLO – 300ML A 150ML/H X 2 HORAS (6:00 AM – 8:00 AM)

2 BOLO – 300ML A 150ML/H X 2 HORAS (11:00PM – 1:00 PM)

3 BOLO – 300ML A 150ML/H X 2 HORAS (3: 00 PM – 5:00 PM)

4 BOLO – 300ML A 150ML/H X 2 HORAS (7:00 PM – 9:00PM)

FORMULO POR 3 MESES POR MIPRES 20200903169022833198

#36 LPC POR MES #108 LPC POR 3 MESES

DIAGNÓSTICO M321 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** R633 DIFICULTADES Y MALA ADMINISTRACION DE LA ALIMENTACION Tipo RELACIONADO**LISSETH ELIANA REALPE VILLAGOMEZ**

Reg.

NUTRICION**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****452****FECHA** 04/09/2020 12:03:45**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EXAMEN FÍSICO**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 378 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

ABDOMEN: NO SE PALPA

GANGLIOS LINFATICOS: NO SE EVIDENCIA

CABEZA: NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES: SECUELAS DE MIELITIS POR LES

EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMALES

EVOLUCIÓN MÉDICO

TELECONSULTA NOTA HECHA POR DRA. ANGELA PERALTA.

LUISA FERNANDA ISAZA GONZÁLEZ EDAD 20 AÑOS CC: 1107531724 DIAGNÓSTICOS: PARAPLEJIA MIELITIS POR LES TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN ALIMENTACIÓN POR SONDA NASOGÁSTRICA LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO TRASTORNO PSQUIATRICO POR LES

S: SE HABLA EL SEÑOR PEDRO PADRE QUIEN INDICA AYER LE TOMARON ESTUDIOS EN LA CLINICA, QUE SALIERON NORMALES, RX DE TORAX NORMAL SIN ALTERACIONES, NO HA TENIDO DISNEA, NI HA VUELTO A TOSER, PERO SIGUE CON TEMPERATURAS DE 38 GRADOS, ORINAS NORMALES, DEPOSICIONES NORMALES. TIENE HEMOGRAMA DE AYER NORMAL SIN ALTERACIONES, NO SE LE REALIZÓ TOMA DE UROANALISIS, SE INDICA TOMA HOY CON GRAM DE ORINA Y DETERMINAR POSIBLE FOCO URINARIO, Y POSTERIOR A TOMA INICIO DE CEFALEXINA ORAL POR SONDA CADA 6 HORAS. SE LES EXPLICA A LA FAMILIA Y ENTIENDEN.

Evolución realizada por: ANA TULIA SALGADO MONCAYO-Fecha: 04/09/20 12:04:23**DIAGNÓSTICO** M321 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** R633 DIFICULTADES Y MALA ADMINISTRACION DE LA ALIMENTACION Tipo RELACIONADO

ANA TULIA SALGADO MONCAYO

Reg. 76162508

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

453

FECHA 04/09/2020 12:26:33**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción**

1

UROANALISIS

En proceso

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 05/09/20

MAS GRAM DE ORINA



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 379 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

ANA TULIA SALGADO MONCAYO

Reg. 76162508

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****454****FECHA 04/09/2020 12:29:00****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
28,00	1,00	TABLETA O CAPSULEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO

DAR UNA CAPSULA DILUIDA POR Sonda NASOGASTRICA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS POSTERIOR A LA TOMA DE UROANALISIS

ANA TULIA SALGADO MONCAYO

Reg. 76162508

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****455****FECHA 04/09/2020 12:49:24****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO****NOTA MEDICINA FAMILIAR**

LUISA ISAZA

EDAD: 20 AÑOS

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA JOVEN DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARAPLEJIA 2RIA A MIELITIS POR LUPUS, TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN, ALIMENTACIÓN POR Sonda NASOGÁSTRICA, TRASTORNO PSQUIATRICO POR LES. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL CON SOSPECHA DE INFECCION DE TRACO URINARIO, HA TENIDO FIEBRE, REFIERE HISTORIA CLINICA RADIOGRAFIA DE TORAX Y HEMOGRAMA NORMALES, SE ORDENO TOMA DE UROANALISIS POR SONDAGE CON ANALISIS DE GOSC, SE INICIO ANTIBIOTICO CEFALOXINA POR LA Sonda DE ALIMENTACION, ESTA ESTABLE, SE DEJA IGUAL MANEJO, PENDIENTE UROANALISIS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Evolución realizada por: ENRIQUE AVALOS PERALTA-Fecha: 04/09/20 12:49:28



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 380 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**ENRIQUE AVALOS PERALTA**

Reg. 762642-05

MEDICINA FAMILIAR

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

456

FECHA 05/09/2020 12:06:04**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EXAMEN FÍSICO**

ABDOMEN: NO SE PALPA

GANGLIOS LINFATICOS: NO SE PALPAN

CABEZA: CON Sonda NASOGASTRICA POSICIONADA MUCOSAS HUMEDAS

EXTREMIDADES INFERIORES: NO MOVILIDAD

EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMALES

EVOLUCIÓN MÉDICO

DX:

1. MIELITIS POR LES

2. TRASTORNO MENTAL ORGANICO POR LES

3. TRASTORNO DE LA DEGLUCION MANEJO POR Sonda NASOGASTRICA CON VITAL 1.5 KCAL

4. INFECCION URINARIA?

S: PADRE INDICA HA SEGUIDO CON PICOS FEBRILES, YA LE TOMARON ESTUDIOS EL DIA DE HOY, INFORMA EL TERAPEUTA QUE ESTA MANEJANDO MUCHAS SECRECIONES ESPESAS POR LO QUE TIENE QUE ASPIRARLA Y NO TIENE LOS INSUMOS PARA ELLO.

O: PAICENTE EN CASA INFORMA TERAPEUTA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL TRANQUILA EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE SIRS UN POCO MAS DESPIERTA EL DIA DE HOY. YA SE LE TOMÓ UROANALISIS A LA ESPERA DE REPORTE.

Evolución realizada por: ANA TULIA SALGADO MONCAYO-Fecha: 05/09/20 12:06:08**DIAGNÓSTICO** M321 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** R633 DIFICULTADES Y MALA ADMINISTRACION DE LA ALIMENTACION Tipo RELACIONADO**ANA TULIA SALGADO MONCAYO**

Reg. 76162508

MEDICINA GENERAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 381 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 457 **FECHA** 05/09/2020 18:26:19 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA MEDICINA FAMILIAR

LUISA ISAZA

EDAD: 20 AÑOS

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA JOVEN DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARAPLEJIA 2RIA A MIELITIS POR LUPUS, TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN, ALIMENTACIÓN POR SONDA NASOGÁSTRICA, TRASTORNO PSQUIATRICO POR LES. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL CON SOSPECHA DE INFECCION DE TRACO URINARIO, HA TENIDO FIEBRE, REFIERE HISTORIA CLINICA RADIOGRAFIA DE TORAX Y HEMOGRAMA NORMALES, SE ORDENO TOMA DE UROANALISIS POR SONDAGE CON ANALISIS DE GOSC ESTA PENDIENTE, SE INICIO ANTIBIOTICO CEFALOXINA POR LA Sonda DE ALIMENTACION, ESTA ESTABLE, SE DEJA IGUAL MANEJO, PENDIENTE UROANALISIS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Evolución realizada por: ENRIQUE AVALOS PERALTA-Fecha: 05/09/20 18:26:22**ENRIQUE AVALOS PERALTA**

Reg. 762642-05

MEDICINA FAMILIAR

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 458 **FECHA** 05/09/2020 23:18:47 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

NOTA POR TERAPIA ENTEROSTOMAL: HORA: 11:00 REALIZO VISITA EN EL DOMICILIO Y ENCUENTRO USUARIA ADULTO JOVEN, DESPIERTA, NO RESPONDE A LA ENTREVISTA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON PIEL FRAGIL Y SECA, PALIDEZ MUCOCUTANEA. RECIBE ALIMENTACION A TRAVES SONDA NASOYEYUNAL, POR ORDEN MEDICA SE PROCEDE A REALIZAR LA TOMA DE UROANALISIS POR ORDEN MEDICA; ALISTO EL EQUIPO, REALIZO ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA REGION VULVAR E INTROITO VAGINAL CON SOLUCION SALINA Y JABON DE CLORHEXIDINA, SECO CON GASAS Y PASO Sonda NELATON, SEGÚN PROTOCOLO SE DESECHA LA PRIMERA ORINA Y SE INICIA A RECOGER, SE OBSERVA ORINA AMBAR OSCURA Y WQ2 SE LLEVA A PROCESAR, PENDIENTE EL REPORTE.

Nota realizada por: MARIA DULFAI RIVERA Fecha: 05/09/20 23:18:57**MARIA DULFAI RIVERA**

Reg.

TERAPIA ENTEROSTOMAL



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 382 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 459 **FECHA** 06/09/2020 19:22:48 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA MEDICINA FAMILIAR

LUISA ISAZA

EDAD: 20 AÑOS

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA JOVEN DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARAPLEJIA 2RIA A MIELITIS POR LUPUS, TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN , ALIMENTACIÓN POR Sonda NASOGÁSTRICA , TRASTORNO PSQUIATRICO POR LES. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL CON SOSPECHA DE INFECCION DE TRACO URINARIO, HA TENIDO FIEBRE , REFIERE HISTORIA CLINICA RADIOGRAFIA DE TORAX Y HEMOGRAMA NORMALES, SE ORDENO TOMA DE UROANALISIS POR SONDAGE CON ANALISIS DE GOSC ESTA PENDIENTE, SE INICIO ANTIBIOTICO CEFALOXINA POR LA Sonda DE ALIMENTACION, ESTA ESTABLE, SE DEJA IGUAL MANEJO, PENDIENTE UROANALISIS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Evolución realizada por: ENRIQUE AVALOS PERALTA-Fecha: 06/09/20 19:22:52

Dr. Enrique Avalos P.
Especialista en Medicina Familiar
C.C. 762642-05

ENRIQUE AVALOS PERALTA

Reg. 762642-05

MEDICINA FAMILIAR

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 460 **FECHA** 07/09/2020 05:51:29 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****TERAPIAS****Cantidad****Descripción****Estado**3TERAPIA FISICA INTEGRAL**Pendiente**

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 10/09/20

CARLOS ANDRES GOMEZ FLOREZ

Reg.

FISIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO** 461 **FECHA** 07/09/2020 08:53:51 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EXAMEN FÍSICO**

ABDOMEN: NO SE PALPA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 383 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

GANGLIOS LINFATICOS: NO SE PALPA

CABEZA: NORMAL **SONMOLIENTA**EXTREMIDADES INFERIORES: **PERDIDA DE FUERZA DE EXTREMIDADES**EXTREMIDADES SUPERIORES: **INMOVILIZADA DE MANOS EDEMA DE MUÑECA CON DOLOR****EVOLUCIÓN MÉDICO**

DX: 1. TRASTORNO DE DEGLUCION A TRASTORNO PSICOTICO POR LES

2. MIELITIS POR LES

3. LES POR HC

S: **MADRE DE LA PACIENTE INFORMA ENCONTRARLA MUCHO MEJOR NO HA HECHO TEMPERATURA RECIBE MEDICAMENTOS SIN PROBLEMAS, EN ZONAS DE AMARRE HA TENIDO DOLOR DE LA MUÑECA Y ESTA HACIENDO ZONAS DE PRESION.**

ORINAS NORMALES, DEPOSICIONES NORMALES, RECIBE ALGO DE ESPESOS POR INGESTA NORMAL, POR MOMENTOS DESPIERTA CON ALGO DE LUCIDEZ.

O: PACIENTE EN CAMA ESTABLE EN EL MOMENTO INMOVILIZADA DE MANOS, CON EDEMA DE MUÑECA Y DOLOR EN LA ZONA.

NO ESCARAS CON ZONA DE PRESION SACRA.

Evolución realizada por: ANA TULIA SALGADO MONCAYO-Fecha: 07/09/20 09:03:54**DIAGNÓSTICO** M321 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** R633 DIFICULTADES Y MALA ADMINISTRACION DE LA ALIMENTACION Tipo RELACIONADO**ANA TULIA SALGADO MONCAYO**

Reg. 76162508

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****462****FECHA 07/09/2020 18:27:33****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA MEDICINA FAMILIAR

LUISA ISAZA

EDAD: 20 AÑOS

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA JOVEN DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARAPLEJIA 2RIA A MIELITIS POR LUPUS, TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN, ALIMENTACIÓN POR Sonda NASOGÁSTRICA, TRASTORNO PSQUIATRICO POR LES. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL CON SOSPECHA DE INFECCION DE TRACO URINARIO, HA TENIDO FIEBRE, REFIERE HISTORIA CLINICA RADIOGRAFIA DE TORAX Y HEMOGRAMA NORMALES, SE ORDENO TOMA DE UROANALISIS POR SONDAGE CON ANALISIS DE GOSC ESTA PENDIENTE, SE INICIO ANTIBIOTICO CEFALOXINA POR LA Sonda DE ALIMENTACION, ESTA ESTABLE, SE DEJA IGUAL MANEJO, PENDIENTE UROANALISIS, sSE RECOMIENDAN CAMBIOS FRECUENTES DE POSICION Y MEDIDAS ANTIESCARAS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 384 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Evolución realizada por: ENRIQUE AVALOS PERALTA-Fecha: 07/09/20 18:28:33

ENRIQUE AVALOS PERALTA

Reg. 762642-05

MEDICINA FAMILIAR

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 463 FECHA 08/09/2020 12:37:21 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN: NO SE PALPA

GANGLIOS LINFATICOS: NO SE PALPAN

CABEZA: NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES: SIN MOVILIDAD EN EL MOMENTO

POSTRADA ZONA DE PRESION SACREA

EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMALES INMOVILIZADA

EVOLUCIÓN MÉDICO

DX: 1. TRASTORNO DE DEGLUCION A TRASTORNO PSICOTICO POR LES 2. MIELITIS POR LES

S: PACIENTE INFORMA EL PADRE HA ESTADO BIEN DENTRO DE SU CONDICION RECIBIENDO LAS TERAPIAS FISICAS Y FONO SIN COMPLICACIONES, NO HA HECHO FIEBRE, DOLOR EN MUÑECAS POR INMOVILIZACION Y EN MANEJO DE ZONA DE PRESION.

O: PACIENTE EN CAMA INMOVILIZADA SOMNOLIENTA EN EL MOMENTO SIN ALTERACIONES CLINICAS DENTRO DE SU CONDICION GENERAL NO SV NO TIENE COMO TOMARLOS EN EL MOMENTO SOLO T DE 36.5 NORMAL

Evolución realizada por: ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ-Fecha: 08/09/20 12:37:24

DIAGNÓSTICO M321 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** R633 DIFICULTADES Y MALA ADMINISTRACION DE LA ALIMENTACION Tipo RELACIONADO

ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

Reg. 761187

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO 464 FECHA 08/09/2020 19:49:47 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 385 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

NOTA MEDICINA FAMILIAR

LUISA ISAZA

EDAD: 20 AÑOS

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA JOVEN DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARAPLEJIA 2RIA A MIELITIS POR LUPUS, TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN, ALIMENTACIÓN POR Sonda NASOGÁSTRICA, TRASTORNO PSQUIATRICO POR LES. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL CON SOSPECHA DE INFECCION DE TRACO URINARIO, HA TENIDO FIEBRE, REFIERE HISTORIA CLINICA RADIOGRAFIA DE TORAX Y HEMOGRAMA NORMALES, SE ORDENO TOMA DE UROANALISIS POR SONDAGE CON ANALISIS DE GOSC ESTA PENDIENTE, SE INICIO ANTIBIOTICO CEFALOXINA POR LA Sonda DE ALIMENTACION, ESTA ESTABLE, SE DEJA IGUAL MANEJO, PENDIENTE UROANALISIS, **SE RECOMIENDAN CAMBIOS FRECUENTES DE POSICION Y MEDIDAS ANTIESCARAS**, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Evolución realizada por: ENRIQUE AVALOS PERALTA-Fecha: 08/09/20 19:49:51

Dr. Enrique Avalos P.
Especialista en Medicina Familiar
Unidad de Medicina Familiar
Cali, Colombia

ENRIQUE AVALOS PERALTA

Reg. 762642-05

MEDICINA FAMILIAR

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****465****FECHA 09/09/2020 14:43:07****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE 3 -

OBSERVACIONES

***SE REALIZA TRIAGE CON EPP ***

PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS DONDE **REFIERE "DIRECCIONADA POR TELECONSULTA, POR PRESENTAR BRONCOASPIRACION, PROBLEMAS EN LA DEGLUCION "** DE 8 DIAS DE EVOLUCION.

AP: LUPUS

ALERGIAS: NIEGA

QCOS: APENDICETOMIA

ESCALA NEWS: - 3

NIEGA CONTACTO ESTRECHO CN CASSOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS CON COVID.

SE INGRESA PARA VALORACION Y MANEJO MEDICO.

SE INGRESA PARA VALORACION, SE EXPLICA CLASIFICACION DE TRIAGE Y TIEMPO DE ESPERA SEGUN RESOLUCION 5596 DEL 2015,

REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 **PRIORIDAD III****EPS no acepta este Grupo****DIRECCIONAMIENTO:**



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 386 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

Anderson Cabezas Cuero

ANDERSON ADILSON CABEZAS CUERO

Reg. 1082691815

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad : 20 AÑOS

FOLIO

466

FECHA 09/09/2020 15:58:24

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

" **ESTA RESPIRANDO RAPIDO, HA TENIDO FIEBRE** "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS, CON ANT DE PARAPLEJIA X MIELITIS , LES , TRASTORNO DEGLUTORIO (NUTRICION X SNY) , QUIEN **INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE SU MADRE** REFIRIENDO **CUADRO CLINICO DE APROX 1 SEMANA D EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA SUBJETIVA ASOCIADO A ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y TAQUICARDIA** , NIEGA TOS, NIEGA ALTERCACION DE ESTADO DE CONCIENCIA, NIEGA SANGRADOS EXTERNOS, NIEGA OTROS SINTOMAS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA: ANICTÉRICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, AMIGDALAS

EUTRÓFICAS.

CUELLO: MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, SIN MASAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

TÓRAX: SIMÉTRICO SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SINCRONICOS CON

PULSO, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN

SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN

PERITONEAL. PUÑOPECUSIÓN RENAL BILATERAL NEGATIVA.

GENITOURINARIO: SE OMITE

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR <2 SEG, SIN EDEMA, MOVILIDAD

CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, ALERTA**, GLASGOW 15/15

, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

ANÁLISIS

FEMINA DE 20 AÑOS, CON ANT DE PARAPLEJIA X MIELITIS , LES , TRASTORNO DEGLUTORIO (NUTRICION X SNY) QUIEN DESDE HACE APROX 1 SEMANA CURSA CON DISNEA SUBJETIVA + PRESUNTAS ALZAS TERMICAS , AL EXAMEN FISICO ALERTA AFEFRI , TAQUICARDICA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 387 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

NO DISENICA NI DESATURADA, SIN SHOCK , SIN DISTRES REPSIRATORIO

EKG DE INGRESO : TAQUICARDIA SINUSAL FC 153 LPM PR 132 , QT 260 , SIN ALTERACION DE ST , NO BLOQUEOS AV COMPLEJOS

SE DECIDE MANEJO MEDICO, SS PARA CLINICOS

PLAN Y MANEJO

1- MONITORIZACION PERMANENTE DE SIGNOS VITALES + ELECTRODOS CARDIACOS

2-SSN 0.9% PASAR A 100 CC/H

3- SS CH , PCR, CR BUN , ELECTROLITOS, UROANALISIS + CULTIVO, RX DE TORAX

- REVALORAR

Evolución realizada por: HOLMES JOSE LOPEZ REINOSA-Fecha: 09/09/20 15:58:24**DIAGNÓSTICO** M329

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/10	INTRAVENOSA	Dosis Unica	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) En proceso

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) En proceso
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L En proceso
1	NITROGENO UREICO Realizado

Nitrogeno Ureico :14.00 mg/dL 7.0 - 18.7

Espectrofotometría cinética :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/09/2020 18:59:00REALIZADO POR : 805013591

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Realizado
---	----------------------------------	-----------

Potasio :4.47 mmol/L 3.5 - 5.1

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/09/2020 18:59:00REALIZADO POR : 805013591

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Realizado
---	--------------------------------	-----------

Sodio :138 mmol/L 136 - 145

Ión Selectivo :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/09/2020 18:59:00REALIZADO POR : 805013591

1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Realizado
---	-------------------------------------	-----------

Creatinina en Sangre :0.49 mg/dl 0.55 - 1.02

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 388 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Enzimática :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/09/2020 18:59:00REALIZADO POR : 805013591

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO**Realizado**

Proteina C Reactiva Cuantitativa :48.49 mg/L 0 - 5

Inmunoturbidimétrica :.

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/09/2020 18:59:00REALIZADO POR : 805013591

1 UROANALISIS**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: ANGY MARTINEZ MURILLAS - RM:1144088574 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 09/09/2020 21:25
Dr. Holmes José López R.
Medicina General
R.C. 1144069439**HOLMES JOSE LOPEZ REINOSA**

Reg. 1144069439

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

468

FECHA 09/09/2020 17:39:35**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA MEDICINA FAMILIAR

LUISA ISAZA

EDAD: 20 AÑOS

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA JOVEN DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARAPLEJIA 2RIA A MIELITIS POR LUPUS, TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN , ALIMENTACIÓN POR SONDA NASOGÁSTRICA , TRASTORNO PSQUIATRICO POR LES. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE SINDROME FEBRIL CON SOSPECHA DE INFECCION DE TRACO URINARIO, HA TENIDO FIEBRE , REFIERE HISTORIA CLINICA RADIOGRAFIA DE TORAX Y HEMOGRAMA NORMALES, SE ORDENO TOMA DE UROANALISIS POR SONDAGE CON ANALISIS DE GOSC ESTA PENDIENTE, SE INICIO ANTIBIOTICO CEFALOXINA POR LA SONDA DE ALIMENTACION, PRESENTA TOS CON MOVILIZACION DE SECRECIONES CON POLIPNEA EL DIA DE HOY FUE DIRECCIONADA A VALORACION POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.

Evolución realizada por: ENRIQUE AVALOS PERALTA-Fecha: 09/09/20 17:39:39



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 389 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

Dr. Enrique Avalos P.
Especialista en Medicina Familiar
Comunidad del Valle
Cali, febrero de 2020

ENRIQUE AVALOS PERALTA

Reg. 762642-05

MEDICINA FAMILIAR

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****469****FECHA** 09/09/2020 19:25:26**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TESTAS T.L.P SIN SOPORTE DE OXIGENO COB DX CONOCIDO Y ANOTADO EN HC PACIENTE QUE SE TOMA PARACLINICOS DE CONTROL Y ADMINISTRACION DE MTOS. CON ACCESO VENOSOS EN MS PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA REFIERE NO SER ALERGICA PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS

Nota realizada por: JAMES DANILO VARON VERGARA Fecha: 09/09/20 19:25:28

James varon

JAMES DANILO VARON VERGARA

Reg. 1061731148

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO****470****FECHA** 09/09/2020 21:13:47**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****Salida Clínica:** 09/09/2020 21:25:51**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE DE 20 AÑOS CON PATOLOGIA PSIQUIATRICA SECUNDARIA A LES, EN EL MOMENTO SE REEVALORA CON RESULTADO DE PARACLINICOS CON HEMOGRAMA LEUCOS: 9.400 , NEU: 84% , LINF: 16% , HB: 11.4 , HTO: 34.7 , PLT: 263.000 , SIN ALTERACIONES HIDROELECTROLITICAS, FUNCION RENAL CONSERVADA, SE ENCONTRÓ EN EKG TAQUICARDIA SINUSAL 153 LPM, EN EL MOMENTO CON FC EN 89 LPM, HEMODIÁLISIS ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, CON T° 37.8°C, CON HOME CARE EN CASA, SIN CRITERIOS PARA HOSPITALIZAR, LA MADRE REFIERE QUE **A NIVEL DEL SACRO PRESENTA ULCERA** LA CUAL SE EVOLUCIONA POR LO CUAL SE CONSIDERA QUE LAS **FEBRICULAS PUEDEN SER SECUNDARIAS A ESTAS, SE ORDERAN DAR EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO, CURACIONES DIARIAS**, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Evolución realizada por: ANGY MARTINEZ MURILLAS-Fecha: 09/09/20 21:13:49**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
28,00	1,00 TABLETA	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 66835128



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 390 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaeo: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ**Empresa:** COOMEVA BOLSA *U***Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3187496869**Dirección:**

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO**Departamento:**

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)**Ocupacion:**

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** - - - -**Teléfono:****Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** LUZ ENEIDA GONZALEZ**Teléfono:** 3187496869

TOAMR 1 TAB CADA 6 HORAS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 09/09/2020 **Ordenada****OBSERVACIONES****RESULTADOS :**

INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

Fecha de Orden: 09/09/2020 **Ordenada****OBSERVACIONES****RESULTADOS :****ANGY MARTINEZ MURILLAS**

Reg. 1144088574

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI**Edad :** 20 AÑOS**FOLIO**

471

FECHA 10/09/2020 11:01:24**TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EXAMEN FÍSICO**

ABDOMEN: NO SE PALPA

GANGLIOS LINFATICOS: NO SE PALPA

CABEZA: NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES: .

EXTREMIDADES SUPERIORES: DEFICIT MOTOR EXTREMIDADES INFERIORES SUPERIORES INMOVILIZADAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA EXTEMPORANEA DEL 10/09/2020 FALLAS EN EL SISTEMA EL DIA DE AYER:

DX: 1. TRASTORNO DE DEGLUCION A TRASTORNO PSICOTICO POR LES 2. MIELITIS POR LES

S: **INFORMA PADRE QUE HA ESTADO CON FIEBRE DECAIMIENTO SUDORACION Y LA OBSERVA MUY AGITADA PARA RESPIRAR SE LES INDICA RECIBIR VIDEO LLAMADA PARA PODER OBSERVAR PACIENTE ENCONTRANDOSE DISNEICA PALIDA CON SUDORACION**

SV FR 35 T 37.9 FC 92 NO SE TIENE SATURADOR

CON Sonda NASOGASTRICA POSICIONADA SOMNOLIENTA EN CAMA

Evolución realizada por: ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ-Fecha: 10/09/20 11:01:24**DIAGNÓSTICO** M321 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** R633 DIFICULTADES Y MALA ADMINISTRACION DE LA ALIMENTACION Tipo RELACIONADO



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423 - 1

RHsClxFch

Pag: 391 de 391

Fecha: 14/09/20

G.etaero: 5

*1107531724

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1107531724 -- LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ

Empresa: COOMEVA BOLSA *U*

Afiliado: BENEFIC NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 08/11/1999 **Edad actual :** 20 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3187496869

Dirección:

CALLE 13 OESTE 52C 16 BRISAS DE MAYO

Barrio: BRISAS DE MAYO

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupacion:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Etnia: Ninguna de las anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: - - - -

Teléfono:

Parentesco: Padre o Madre

Acompañante: LUZ ENEIDA GONZALEZ

Teléfono: 3187496869

ANGELA MARIA PERALTA RAMIREZ

Reg. 761187

MEDICINA GENERAL